



Drug and Alcohol Abuse: Legal Challenges

By: Ebrahim Seyedzadeh

FPPT.com



Introduction

- **What Are Drugs?**

Drugs : **chemicals or plant products that affect the mind and body.**

- ✓ legal substances such as alcohol and tobacco, as well as over-the-counter medications, prescription medicines
- ✓ illegal substances.



Drug testing

- **What Are Drugs?**

two general categories, depending on how the drug is obtained:

- **Drug use:** illegal drug. ingest, inhale, smoke, or inject
- for mind-altering characteristics
- may be taken for other purposes, such as weight loss or enhancing athletic performance.
- **Drug misuse:** use of medication in a way that is unhealthy or differs from what is recommended by a doctor. includes problematic usage of alcohol, tobacco, and over-the-counter medicines, as well as misuse of prescription drugs.

Drug Testing



Drug use and misuse  development of an addiction

Addiction= also called a substance use disorder

=chronic disease in which repeated drug use leads to changes in the brain.

- Drug testing looks for evidence that a person has used or misused drugs



Who should get testing?

- **Employment**
- **organized sports**
- **medication management**
- **police investigations**
- **court cases**
- **patient is receiving treatment for a substance use disorder**



The Role of Drug Tests

- Legal and ethical issues are important
- sensitive nature of drug testing and potential implications of drug testing results, **consent**
Complex legal and ethical challenge



موافقت بیمار

دو اصل مهم اخلاق پزشکی:

- **Respect for Autonomy**
- **Informed Consent**

- اصل احترام به استقلال فردی
- اصل اخذ رضایت آگاهانه



The Role of Drug Tests

workplace

- ✓ hiring an applicant
- ✓ Random
- ✓ periodic after an employee is hired.
- ✓ suspected based on symptoms observed in the workplace.
- ✓ after an accident or incident on the job
- ✓ Return-to-duty

many other contexts, including:

- ✓ Legal or forensic testing
- ✓ Medical testing
- ✓ Treatment adherence
- ✓ Monitoring for prescription drug misuse
- ✓ Athletic testing
- ✓ Military testing



Getting test results:

- **Confirmatory testing may be necessary**
- **Drug tests may not evaluate intoxication**
- **Risk of false positive results**
- **Risk of false negative results**



Getting test results

- **Confirmatory testing may be necessary:** **Positive results** on an initial drug test usually **need to be confirmed with additional testing**. Confirmatory testing uses a different type of drug test and **improves the accuracy** of drug testing **by reducing the risk of false positive** test results, **where** a person tests **positive despite not using a drug**.



Getting test results

- **Drug tests may not evaluate intoxication:** Positive test results do not always mean that a person is currently intoxicated. Drug tests may detect drugs at a lower threshold than what would be required to produce physical effects. Additionally, some drug tests can detect the use of drugs for days or weeks after use, at which point the drug's intoxicating effects have subsided.



Getting test results

- **Risk of false positive results:** Medications and certain foods may produce false positive results. Example include poppy seed ingestion causing positive opioid test results



The Role of Drug Tests

- **Risk of false negative results:**
 - **several reasons :**
 - improper sample collection
 - improper testing
 - patient attempts to subvert or falsify a drug test
 - the use of a drug not evaluated in a specific test
 - **example:**
 - **amphetamine testing does not test all types of amphetamines.** Commonly used amphetamines, such as **MDMA and methamphetamine may not be detected** on all amphetamine drug tests.

Forensic Testing



- driving under the influence of alcohol or drug
- illicit performance-enhancing drugs in athletes
- drug testing in the workplace
- Members of the military
- public sector employees

- مراجعین دادگاهها (متهمین اعتیاد)
- فرزند خواندگی
- مراجعین طلاق
- مراجعین حضانت فرزند
- مجرمین شرب خمر

قانون تشکیل سازمان پزشکی قانونی کشور

ماده ۱ - به منظور انجام وظایف مشروح زیر سازمان پزشکی قانونی کشور که در این قانون به اختصار سازمان نامیده می شود زیر نظر رییس قوه قضاییه تشکیل می گردد.

۱ - اظهار نظر در امور پزشکی قانونی و کارشناسی آن، کالبدشکافی و انجام امور آزمایشگاهی و پاراکلینیکی به دستور مراجع ذیصلاح قضایی




Chain of Custody for Urine Drugs of Abuse Testing

- What is chain of custody?
- movement and location of physical evidence from the time it is obtained until the time it is presented in court
 - urine it is important
 - donor identify
 - urine cup is sealed in front of the donor
 - person who collected the specimen signing the chain of custody forms.
- In the case of an **unconscious patient in the emergency room**, the **nurse collecting the urine** specimen can **identify** it in the patient's place

Chain of Custody for Urine Drugs of Abuse Testing

- **An example of Chain of Custody for Urine**

- 1) **Police A seizes the urine sample collected**
- 2) **police officer B transports the specimen to a crime lab**
- 3) **At the crime lab, staff member C receives the urine specimen**
- 4) **scientist D analyzes using gas chromatography-mass spectrometry (GC/MS).  cocaine**
- 5) **Scientist D gives the result to senior scientist E**
- 6) **scientist E, who confirms the result**



Chain of Custody for Urine Drugs of Abuse Testing

- **A, B, C, D, and E:**
- all need to sign the chain of custody forms
- prosecution would need to offer testimony by each person in the chain to identify and establish the condition of the evidence showing that the defendant abused cocaine.

Chain of Custody for Urine Drugs of Abuse Testing



- **Is chain of custody used in both medical and legal drug testing?**

When:

1. **overdosing** in emergency department
2. **not been involved** in an **accident** or another situation

3. **Usually**  **immunoassays**

❖ Confirmation might **not** be conducted

- unless the ordering **clinician** requests it.

❖ **Therefore, chain of custody is not needed**

- positive immunoassay result **during legal drug** testing **chain of custody is essential.**

Chain of Custody for Urine Drugs of Abuse Testing

- **What about in the case of medical alcohol testing?**
 - a. **for legal alcohol headspace GC is the standard method**
 - b. **medical testing results sometimes used as evidence driving while impaired**
 - c. **chain of custody is not maintained**

the judge  **decide** whether results can be **admitted** in a court of law

- **In these cases, laboratory scientist should simply confirm** that the **specimen was not collected following chain of custody** and let the prosecution pick up the battle.

Legal Challenges



- TEST → Stigma → autonomy and their privacy
- ❖ Insurer (coverage for hospitalization costs)
- ❖ patients' employer-Wife-Parent-friends-divorce or custody proceedings
- How can the clinician & laboratory keep accurate records and communicate with others concerned about the patient's welfare without disclosing information that may subject the patient to scorn, loss of employment, or problems with insurance?



Legal Challenges

- **Patient Autonomy and The technical manager Mission:**
- **respect for his patient's autonomy # his duty**
- **Should the technical manager raise the issue**
- **and then drop it if resistance?**

افشای اسرار پزشکی

- افشای اسرار بیماران: مسئولیت کیفری، انتظامی و مدنی
- مسئولیت انتظامی: بر اساس بند ((و)) ماده ۲ قانون سازمان نظام پزشکی، این سازمان رسیدگی انتظامی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی را به عهده دارد.
- در ماده ۴ آیین‌نامه انتظامی سازمان نظام پزشکی، افشای اسرار بیماران تخلف است و مطابق ماده ۱۴ این آیین‌نامه، پزشک به صورت کتبی توبیخ می‌شود و در صورت تکرار محرومیت از ۳ ماه تا یک سال از اشتغال را به همراه دارد.
- ماده ۴ - شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته حق افشای اسرار و نوع بیماری بیمار، مگر به موجب قانون را ندارند.
- مسئولیت مدنی: در این نوع مسئولیت، مطابق با قانون مسئولیت مدنی پزشک متخلف باید خسارت ناشی از افشای اسرار بیمار را جبران کند.
- مسئولیت کیفری

افشای اسرار پزشکی

مسؤولیت کیفری:

ماده ۶۴۸ قانون مجازات اسلامی (تعزیرات و مجازات‌های بازدارنده) [اصلاحی ۱۳۹۹/۲/۲۳ و جزای نقدی اصلاحی ۱۳۹۹/۱۱/۰۸] - اطباء و جراحان و ماماها و داروفروشان و کلیه کسانی که به مناسبت شغل یا حرفه خود محرم اسرار می‌شوند هرگاه در غیر از **موارد قانونی**، اسرار مردم را افشا کنند به چهل و پنج روز و دوازده ساعت تا شش ماه حبس و یا به ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جزای نقدی محکوم می‌شوند.

افشای اسرار پزشکی

- افشای اسرار بیماران به صورت مطلق جرم نبوده و در مواردی پزشک یا مشاغل وابسته پزشکی مطابق با قانون، مجاز به افشای اسرار هستند.
- این موارد قانونی چیست؟
- آیا اگر اسرار بیماران همان ارتکاب جرم در آنها باشد مجاز به افشای آن هستیم؟
- آیا مصرف مواد مخدر و الکل جرم است؟ و در صورت جرم بودن آیا مسوول آزمایشگاه مجاز به افشای این اسرار هست؟

مصرف مواد مخدر و الکل در قوانین ایران

- آیا اعتیاد جرم است؟
 - بله اعتیاد هنوز هم جرم است و معتاد مجرم
 - بند ۵ ماده ۱ - ماده ۱۵ - ماده ۱۶ - دو ماده (۴) و (۸) قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر و الحاق موادی به آن
 - در وهله اول تکالیفی را بر عهده اشخاص معتاد گذاشته است مبنی بر اقدام به ترک. لیکن چنانچه از این تکالیف قانونی سرپیچی کنند، مشمول پیگردهای قانونی خواهند شد.
 - این تکالیف به شرح زیر است:
- معتادین ابتدا مکلفند به مراکز مجاز دولتی، غیر دولتی یا خصوصی و یا سازمان‌های مردم نهاد درمان و کاهش آسیب، مراجعه نموده و اقدام به ترک اعتیاد کنند. سپس از این مراکز گواهی تحت درمان بودن و کاهش آسیب دریافت کنند. همچنین مکلفند از هرگونه تجاهر (استعمال مواد مخدر در ملاءعام و تظاهر به اعتیاد) خودداری نمایند.

مصرف مواد مخدر و الکل در قوانین ایران

- فصل ششم قانون مجازات اسلامی - مصرف مسکر
- ماده ۲۶۴- مصرف مسکر از قبیل خوردن، تزریق و تدخین آن کم باشد یا زیاد، جامد باشد یا مایع، مست کند یا نکند، خالص باشد یا مخلوط به گونه ای که آن را از مسکر بودن خارج نکند، موجب حد است.
- تبصره- خوردن فقاع (آب جو مسکر) موجب حد است هر چند مستی نیاورد.
- ماده ۲۶۵- حد مصرف مسکر، هشتاد ضربه شلاق است.
- ماده ۲۶۶- غیرمسلمان تنها در صورت تظاهر به مصرف مسکر، محکوم به حد می شود.
- تبصره- اگر مصرف مسکر توسط غیرمسلمان علنی نباشد لکن مرتکب در حال مستی در معابر یا اماکن عمومی ظاهر شود به مجازات مقرر برای تظاهر به عمل حرام محکوم می گردد.

افشای اسرار پزشکی

- ارتباطات با بیمه‌گران و سایر افراد ثالث:
۱. آیا مسوول آزمایشگاه به رضایت امضا شده بیمار در فرم بیمه درمانی یا قرارداد اعتماد می‌کند و جواب آزمایشات را (یا یک نسخه خنثی از آن اطلاعات) ارسال می‌کند؟
 ۲. آیا مسوول آزمایشگاه باید با بیمار مشورت کند؟
 ۳. آیا مسوول آزمایشگاه اطلاعاتی را که به طور صریح یا ضمنی ارسال می‌کند ماهیت مشکل بیمار را آشکار می‌کند؟
 ۴. آیا جواب آزمایشات حاوی تشخیص سوء مصرف مواد است؟
 ۵. مسوول آزمایشگاه چگونه چنین اطلاعاتی را باید تنظیم کند؟
 ۶. آیا او به دقت و درستی اطلاعات را با احتیاط و احترام به حریم خصوصی بیماران در نظر گرفته است؟
 ۷. آیا مسوول آزمایشگاه می‌تواند اطلاعات و تشخیص خود را در هنگام انتشار اطلاعات به پرداخت کننده شخص ثالث با عبارات خنثی تر توصیف کند؟

افشای اسرار پزشکی

• روش بهتر این است که:

- I. **مسوول فنی** صراحتاً با بیمار درباره **اطلاعاتی که قصد افشای آن را دارد و عواقب احتمالی گزینه‌های موجود** در برابر بیمار (افشا و امتناع از افشا) صحبت کند.
- II. **پس از اینکه بیمار متوجه شد** که مسوول فنی قصد دارد چه نوع و مقدار اطلاعاتی را برای پرداخت کننده شخص ثالث ارسال کند، می تواند **تصمیم بگیرد که آیا با افشای آن موافقت کند یا خیر.**
- III. **مسوول فنی** باید توضیح دهد که **امتناع** از انطباق با درخواست بیمه‌گر برای اطلاعات ممکن است **منجر به از بین رفتن پوشش** حداقل برخی از خدمات مرتبط شود.
- IV. اگر بیمار ابراز نگرانی کرد، نباید او را گمراه کند، بلکه تأیید کند که وقتی بیمه‌گر متوجه شد که او مشکل مصرف مواد داشته است، ممکن است پوشش بیمه‌ای خود را از دست بدهد و نتواند پوشش دیگری دریافت کند.
- V. **تصمیم نهایی باید با بیمار باشد.** او ممکن است تصمیم بگیرد که **از جیب خود پرداخت کند.** یا ممکن است **یا افشای محدود موافقت کند و از مسوول آزمایشگاه بخواهد در صورت درخواست اطلاعات بیشتر، به او اطلاع دهد.**

افشای اسرار پزشکی

- مسوولین آزمایشگاه باید در مورد مقدار و نوع اطلاعاتی که افشا می کنند حساس باشند، زیرا این خطر وجود دارد که این اطلاعات توسط بیمه گر برای رد منافع بیمار مورد استفاده قرار گیرد.

مثال:

- اگر در پاسخ به درخواست بیمه گر، مسوؤل آزمایشگاه کل سوابق و جواب آزمایشات بیمار را ارسال کند، بیمه گر ممکن است از یادداشت های پزشک متوجه سوء مصرف مواد و استفاده از الکل و داروهای غیرقانونی شود. پس از آن بیمه گر ممکن است امتیازات بیمه ای سایر آزمایشات بیمار را لغو کند در حالی که هیچ ربطی به آزمایشات مواد مخدر ندارد.

افشای اسرار پزشکی

- مانند بسیاری از زمینه های دیگر که مربوط به حریم خصوصی بیماران است، بهتر است از **دو قانون ساده** پیروی کنید:
- ۱: **جواب آزمایشات را تا حد امکان خنثی نگه دارید و در عین حال استانداردهای قابل قبول حرفه ای دقت را حفظ کنید.**
- ۲: **با بیمار مشورت کنید و اجازه دهید بیمار تصمیم بگیرد که آیا با افشاگری موافق است یا خیر.**

افشای اسرار پزشکی

- ارتباط با سیستم قضایی:
- اگر یک یک وکیل یا قاضی یا مدیر دفتر دادگاه با مسؤول آزمایشگاه تماس بگیرد و در مورد یک بیمار سؤال کند یا بخواهد سوابق را ببیند یا احضاریه ای برای شهادت یا درخواست سوابق پزشکی و نتیجه‌ی آزمایشات را دارد، چه باید بکند؟
جواب: مانند سایر موارد مربوط به حریم خصوصی و رازداری
 - (۱) با بیمار مشورت کنید
 - (۲) با تدبیر تصمیم گیری کند
 - (۳) به عنوان آخرین راه حل، با یک وکیل یا یک مشاور حقوقی آشنا به حقوق پزشکی مشورت کنید.

افشای اسرار پزشکی

• روش پاسخگویی به سوالات وکلا:

- وکیلی تماس می گیرد و در مورد جواب آزمایشی به نام آقای آریایی سؤالاتی می پرسد. به عنوان اولین رویکرد به این سؤال، مسوؤل آزمایشگاه می تواند به وکیل بگوید: "من نمی دانم که بیماری با این نام دارم. باید سوابق را بررسی کنم"
- صبور باشید قبل از اینکه درباره او صحبت کنید: "مطمئنم متوجه شده اید که من از نظر حرفه ای موظف هستم قبل از اینکه با شما صحبت کنم با آقای آریایی صحبت کنم." مخالفت با این گفته برای هر وکیلی سخت خواهد بود
- سپس باید از بیمار بپرسد که آیا می داند تماس گیرنده به دنبال چه اطلاعاتی است و آیا بیمار رضایت می دهد که او اطلاعات را فاش کند.
-

افشای اسرار پزشکی



- ادامه‌ی روش پاسخگویی به سوالات وکلا:
- وکیل بیمار: چقدر و چه نوع اطلاعاتی
- نماینده کارفرمای بیمار یا طرف دیگر: بیمار تمایلی ندارد
- ❖ **مسوول آزمایشگاه:** امتناع از پاسخگویی
- ❖ **مسوول آزمایشگاه:** بیمار با افشای برخی اطلاعات موافقت کرده است
- ❖ **مسوول آزمایشگاه:**
- ✓ باید با دقت به هر سؤال گوش دهد
- ✓ کلمات را با دقت انتخاب کند
- ✓ هر پاسخ را محدود کند
- ✓ مراقب باشد که اطلاعاتی را که درخواست نشده است، ارائه نکند

افشای اسرار پزشکی

- پیگیری نیروی انتظامی (پلیس) ✓
- ✓ یک افسر پلیس، کارآگاه از مسؤل آزمایشگاه می خواهد نتیجهی آزمایشات بیمار را افشا کند: روش مواجهه: مشابه وکیل ✓
- ✓ مسؤل آزمایشگاه می تواند با خیال راحت به افسر، مانند یک وکیل، بگوید: "مطمئنم شما متوجه شده اید که من به طور حرفه ای موظف هستم قبل از صحبت با شما با بیمارم صحبت کنم ✓
- ✓ سپس مسؤل آزمایشگاه باید با بیمار صحبت کند تا بفهمد آیا بیمار موضوع تحقیق افسر را می داند ✓
- ✓ آیا می خواهد مسؤل آزمایشگاه اطلاعاتی را فاش کند و اگر چنین است، چه مقدار و چه نوع است. ✓
- ✓ مسؤل آزمایشگاه پرسد آیا موارد خاصی وجود دارد که بیمار ترجیح می دهد با افسر صحبت نکند؟ ✓
- ✓ وقتی یک مامور اجرای حکم دادگاه یا افسر پلیس با حکم دادگاه می آید، مسؤل آزمایشگاه چاره ای جز تحویل سوابق مندرج در حکم ندارد.

افشای اسرار پزشکی

- پاسخ به **احضاریه ها:**
- **دو نوع**
- یکی حکمی است که شخص را ملزم به **شهادت** در دادگاه می کند.
- از شخص می خواهد که با **سوابق ذکر شده در احضاریه حاضر** شود.
- از طریق **سامانه ثنا**
- **اولین قدم :**
- **با بیماری** که از او خواسته می شود در مورد او شهادت دهد یا سوابق او جستجو می شود **تماس بگیرد و بپرسد احضاریه در مورد چیست.**
- **شکایت بیمار یا شهادت برای بیمار؟**

راه کارهای پیشگیری از خطاها و جرائم آزمایشگاهی

- **خطا و تخلف در علوم آزمایشگاهی :**
 ۱. خطاهای مربوط به مرحله قبل از آزمایش
 ۲. خطاهای مربوط به مرحله آزمایش
 ۳. خطاهای مربوط به مرحله پس از آزمایش یا مرحله تحلیل نتایج
- **بیشتر اشتباهات و خطاها در آزمایشگاهها زمانی رخ می دهد که نمونه هنوز مورد آزمایش قرار نگرفته است و به عبارت دیگر اکثر خطاها مربوط به مرحله قبل از آزمایش هستند.**



انواع جرایم

- ✓ **جرم عمدی:** همراه با سوء نیت عام و خاص ، قصد فعلی و با قصد جرم همراه است
- ✓ **جرم غیر عمد یا شبه عمد:** (بدون مسئولیت) ولی همراه با تقصیر (حرفه‌ای) است و قصد فعلی وجود دارد، ولی قصد انجام جرم ندارد.
- ✓ **خطای محض:** بدون سوء نیت و بدون تقصیر، نه قصد فعل و نه قصد جرم دارد.
- ✓ **تقصیر:** برابر با قانون مجازات اسلامی تقصیر مشتمل بر بی مبالاتی، بی احتیاطی، عدم مهارت و رعایت نکردن مقررات دولتی است.

تقصیر پزشکی

- **بی مبالاتی در جرم قصور پزشکی : ترک فعل**
- از نظر علمی و فنی انتظار انجام آن می‌رود ولی متاسفانه صورت نپذیرفته است.
- عدم تدارک و تهیه تمهیدات لازم مثل آزمایش‌ها و عکس‌های رادیولوژی
- و عدم انجام مشاوری لازم و اخذ شرح حال و معاینه دقیق قبل از عمل جراحی
- یا اقدام درمانی مورد نیاز ، یا معاینه نکردن قلب و نیز عدم تهیه نوار قلبی یا اکو قلبی قبل از بیهوشی
- **بی احتیاطی در قصور پزشکی : از نظر تخصصی و اصول پزشکی نباید انجام می‌گرفته**
- توجه و دقت کافی را در امر درمان یا آزمایش
- در نتیجه ضرر جسمانی یا روانی و مالی برای بیمار
- پاره کردن روده در حین اعمال جراحی شکم
- جا گذاشتن وسایل جراحی یا لوازم پانسمان در داخل بدن
- هرگونه دستکاری نابجا در اعضای که در مجاورت عضو مورد عمل قرار دارند
- یا تجویز مقدار دارو بیش از میزان لازم

تقصیر پزشکی

عدم مهارت در قصور پزشکی :

- تبخر و تخصص علمی و عملی لازم را برای انجام کار بخصوصی نداشته باشد
- عدم تصمیم گیری به موقع،
- نداشتن سرعت عمل یا تصمیم گیری لازم برای انجام اعمال جراحی و حتی جلوگیری از عوارض قابل پیش بینی و مراقبتی پس از اعمال جراحی.
- عمل جراحی بر روی رحم خانم‌ها که باعث آسیب دیدگی مثانه و سایر اعصاب و بهم خوردن نظم عادات ماهانه و بی‌اختیاری موقت یاد دائم در دفع ادرار می‌گردد.
- عملکرد برخی پزشکان و متخصصین زیبایی تحت عناوین پیکرتراشی و تزریق مواد به لب‌ها، گونه‌ها و یا عمل‌های زیبایی دیگر
- عمل‌های لاغری

عدم رعایت مقررات دولتی در قصور پزشکی :

- بی توجهی به تمام یا قسمتی از آیین نامه‌ها، یا بخش نامه‌ها، دستورالعمل‌های رسمی مقامات اداری، سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- مانند رعایت نکردن ضوابط و قوانین مربوط به نصب تابلوهای مطب
- یا سرنسخه‌های پزشکی و یا خودداری از پذیرش بیماران اورژانسی

مثال قصور پزشکی

متهم به شرب خمر بر اساس دستور مقام قضایی و در شرایط اضطراری جهت انجام آزمایش الکل در خون به آزمایشگاه خصوصی معرفی شده است. متهم ادعا می کند که نتیجه مثبت تست نادرست بوده و در بازبینی فیلم دوربین مدار بسته، مشخص می شود تکنیسین به دلیل عدم دسترسی به ماده ضد عفونی کننده مناسب، هنگام نمونه گیری از پد الکلی آغشته به اتانول استفاده نموده است. اواز آزمایشگاه در دادگاه به دلیل قصور پزشکی شکایت می کند. کدام یک از گزینه های زیر در ادعای این فرد درست است؟

- a. تکنیسین آزمایشگاه مرتکب بی مبالاتی و در نتیجه قصور پزشکی شده است
- b. تکنیسین آزمایشگاه مرتکب بی احتیاطی و در نتیجه قصور پزشکی شده است
- c. چون متهم به دلیل تشخیص و درمان بیماری به آزمایشگاه معرفی نشده است قصور پزشکی در مورد تکنیسین موضوعیت ندارد
- d. تکنیسین آزمایشگاه و مسوول فنی آزمایشگاه به دلیل بی احتیاطی و عدم رعایت نظامات دولتی دچار قصور پزشکی شده اند

مثال قصور پزشکی

فردی در استخدام در یک اداره دولتی است، پس از انجام آزمایش اعتیاد در زمان مقرر در یک آزمایشگاه تشخیص طبی دولتی، به دلیل مثبت بودن جواب آزمایش، کار خود را از دست می دهد. داوطلب مربوطه ادعا می کند که نتیجه اعلام شده به دلیل اختصاصی نبودن کیت های ادراری تشخیص مواد مخدر، مثبت کاذب بوده است. کدامیک از نتیجه گیری های زیر در مورد این پرونده درست است؟

- a. آزمایشگاه دولتی به دلیل استفاده از کیت های غیر اختصاصی تشخیص مواد مخدر، مرتکب بی احتیاطی و قصور پزشکی شده است
- b. آزمایشگاه دولتی به دلیل عدم استفاده از روش اختصاصی تشخیص مواد مخدر، مرتکب بی مبالاتی و قصور پزشکی شده است
- c. تست اعتیاد برای استمرار استخدام ربطی به درمان ندارد و این ادعا از موارد قصور پزشکی نمی باشد
- d. گزینه های الف و ب صحیح است



برخی از راهکارهای پیشگیری از خطاها و جرایم در آزمایشگاه تشخیص طبی:؟

الف) تدوین کدها و موازین اخلاقی مرتبط با حرفه تخصصی علوم آزمایشگاهی

ب) افزایش سطح آگاهی و دانش حقوقی دست اندرکاران حرفه علوم آزمایشگاهی از طریق برگزاری کارگاههای آموزشی

ج) افزایش سطح تخصصی دست اندرکاران حرفه علوم آزمایشگاهی و باز آموزی مداوم



fppt.com