

آئین نامه

الف- مسائلی که کمیته رعایت موازین علمی و اخلاق در چشم پزشکی بتواند در آنها وارد شود:

- (۱) وضعیت تابلوها، سرنسخه ها و مهرها از نظر فرم، محتوا و عناوین
- (۲) تبلیغات دروغین از طریق SMS و آگهی در نشریات و تلویزیون (برخلاف آئین نامه نظام پزشکی)
- (۳) رفتارهای خلاف شئون پزشکی از نظر اخلاقی و نحوه پوشش و ظاهر در محل کار
- (۴) انجام یا عدم انجام اقداماتی خلاف آنچه که به بیمار گفته شده یا نشده است
- (۵) انجام اموری در مطب یا اتاق عمل که با حرفه تخصصی چشم پزشکی منافات داشته باشد.
- (۶) انجام اعمال جراحی توسط اشخاص غیر پزشک
- (۷) ذکر نشدن اسامی جراحان کمک جراحان در شرح عمل جراحی مشترک
- (۸) صدور گواهی‌های خلاف واقع
- (۹) تحمیل مخارج غیر ضروری به بیمار از نظر دارو، درمان، جراحی، حق‌العلاج یا اقدامات دیگر
- (۱۰) تحمیل انجام اعمال غیر ضروری و غیرعلمی
- (۱۱) بیان مطالب خلاف علم به بیمار یا دادن وعده‌های غیر واقعی
- (۱۲) بدگوئی و تحریک بیمار نسبت به همکار دیگر خود
- (۱۳) ایجاد رعب و هراس در بیمار با تشریح غیر واقعی وخامت بیماری یا وخیم جلوه دادن بیماری، پزشک باید به نحوی مقتضی بیمار و بستگان او را در جریان خطرات، وخامت و عواقب احتمالی بیماری قرار دهد.
- (۱۴) جذب و هدایت بیمار از مؤسسات بهداشتی درمانی دولتی و وابسته به دولت و خیریه به مطب شخصی یا بخش خصوصی اعم از بیمارستان، درمانگاه و و بالعکس به منظور استفاده مادی توسط شاغلین حرفه‌های پزشکی و وابسته
- (۱۵) نشر مقالات خلاف دانش چشم پزشکی در جراید عمومی
- (۱۶) عدم پذیرش بیماران خود
- (۱۷) عدم پذیرش بیماران اورژانسی خود یا دیگران
- (۱۸) پرداختن به اموری که به لحاظ فیزیکی یا روحی دیگر قادر به انجام آنها نمی باشد
- (۱۹) ارائه نظریه کارشناسی با پاسخ به سوال‌های مطروحه از سوی نظام پزشکی، دادرای امور پزشکی یا واحدهای مختلف مرتبط با وزارتخانه (در همین حوزه)
- (۲۰) رسیدگی به شکایاتی که زمینه مسائل فوق از سوی چشم پزشکان دیگر، مراکز پزشکی، عامه مردم یا سایر پزشکان واصل می گردد.

ب- سطوح مختلفی که برای رسیدگی می توانند مورد استفاده واقع شود. این سطوح توسط مسئول کمیته در هر مورد تعیین می گردد.

- (۱) دعوت به مذاکره با یکی از اعضاء کمیته
- (۲) دعوت به مذاکره با مسئول کمیته به همراه یکی از اعضاء کمیته
- (۳) دعوت به مذاکره با حضر اکثریت اعضاء کمیته
- (۴) مذاکره و مطرح شدن در شورا بدون حضور شاکی یا پزشک مربوطه
- (۵) کسب اطلاعات لازمه توسط یکی از اعضاء کمیته و ارائه گزارش به مسئول کمیته جهت تصمیم گیری
- (۶) ارائه گزارش به هیأت مدیره انجمن توسط اکثریت اعضاء کمیته

ج- سازمان و روش کار:

- (۱) پس از وصول گزارش از اشخاص یا مراکز مختلف و یا وصول شکایات ابتدا اطلاعات لازمه کسب و به صورت مکتوب جمع آوری و گزارش تهیه می گردد.
- (۲) دعوت از پزشک مربوطه یا مدیر مسئول یا رئیس بخش یا مسئول مربوطه به صورت کتبی (در دعوت نامه بایستی زمان و ساعت حضور، محل حضور، موضوع مورد بحث، مدارک مورد نیاز و...) ذکر شود.
- (۳) در صورت عدم اجابت دعوت به حضور، یک بار دیگر دعوتنامه تکرار گردد.
- (۴) در صورت عدم اجابت دعوت دوم، موضوع در جلسه عمومی شورای کمیته مطرح و تصمیم گیری شود.
- (۵) هر گونه مذاکره یا رسیدگی بایستی به صدور صورتجلسه منتهی گردد و به امضاء کلیه افراد حاضر رسیده یک نسخه در بایگانی و یک نسخه برای رئیس انجمن چشم پزشکی ایران ارسال گردد.
- (۶) در صورتی که ضرورت آن را اکثریت اعضاء کمیته تأیید نمایند، صورتجلسه می تواند بر حسب ضرورت به نظام پزشکی، رئیس بیمارستان یا کلینیک، معاون درمان دانشگاه و ... ارسال گردد.