



با پیام آیات عظام جوادی آملی و مکارم شیرازی افتتاح شد

## چهارمین کنگره سالانه اخلاق پزشکی و پرستاری

همان طور که استاد طب بدن هستید استاد طب روح باشید و همان طور که به فکر درمان بخش خلقت هستید به فکر معالجه خود نیز باشید.

در ادامه، پیام آیت‌الله مکارم شیرازی قرائت شد که در آن آمده است: تشکیل همایش سراسری مربوط به اخلاق پزشکی را به همه شما عزیزان تبریک می‌گویم و از همه بنیان‌گذاران صمیمانه تشکر می‌کنم که به این امر مهم اقدام کرده‌اند.

در بخش دیگری از پیام به فضائل اخلاقی انسان و نقش اخلاق پزشکی بدین شرح اشاره شده است: در این میان پزشکان وظیفه سنگین‌تری دارند که در برنامه‌های اخلاق

چهارمین کنگره اخلاق پزشکی و پرستاری با حضور چشمگیر اساتید و صاحب‌نظران حوزه و دانشگاه ۶ تا ۹ بهمن ۹۴ در سالن اجلاس سران برگزار شد.

در مراسم افتتاحیه، ابتدا پیام آیت‌الله جوادی آملی پخش شد که در بخشی از آن آمده است: مسئله اخلاق پزشکی ویژگی خاص خود را دارد؛ که بخشی از آن به کیفیت ارتباط پزشک به بیمار می‌پردازد. کیفیت برخورد عاطفی، مهربانانه درمان کردن، مهربانانه بر بالین بیمار رفتن جزء مقدمات اخلاق پزشکی است که در شان شما بزرگواران بیش از اینها متصور است. امیدواریم شما بزرگواران که اسوه جامعه‌اید

دانست و افزود: مشارکت و هم‌گرایی گروه‌های مختلف پزشکی، پرستاری، داروسازی، دندانپزشکی و سایر حرف پزشکی و نیز جامعه هنری گواه بر این است که نظام سلامت بر اهمیت جایگاه اخلاق و تمسک به ریسمان آن به‌عنوان پیام اصلی مکت روح‌بخش اسلامی واقف است.

وی «اخلاق حرفه‌ای و تحول آموزش پزشکی»، «اخلاق در ارائه خدمات سلامت»، «اخلاق در پژوهش‌های پزشکی» و «اخلاق در سیاست‌گذاری سلامت» را چهار محور اصلی این کنگره خواند و افزود: کنگره سالانه اخلاق پزشکی در سال‌های ۸۹ تا ۹۱ با شعار «حقوق بیمار از آیین تا بالین»، «اخلاق پزشکی در نظام سلامت» و «آموزش اخلاق پزشکی و سلامت باروری»، به‌طور سالانه تشکیل شد و امسال پس از دو سال وقفه، گسترده‌تر از دوره‌های قبل برگزار می‌شود. دکتر پارساپور مهم‌ترین ویژگی متمایز این کنگره را، حضور گسترده حرف علوم پزشکی به ویژه پرستاران و داروسازان و مشارکت خوب دانشجویان علوم پزشکی و جامعه هنری دانست و افزود: در این دوره، معاونت‌های آموزشی، دانشجویی و فرهنگی، تحقیقات و فن‌آوری و غذا و داروی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، سازمان نظام پزشکی، فرهنگستان علوم پزشکی، سازمان پزشکی قانونی، دانشگاه‌های علوم پزشکی شهید بهشتی و شیراز مشارکت داشتند. البته مسئولیت عمده طراحی و اجرای این کنگره بر عهده مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران است.

عضو هیات علمی مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ پزشکی دانشگاه، از ارسال بیش از ۸۰۰ مقاله به دبیرخانه کنگره خبر داد و افزود: فراخوان کنگره با استقبال چشمگیری مواجه و در مجموع ۸۶۴ مقاله به دبیرخانه ارسال شد.

وی با اشاره به نحوه داوری مقالات گفت: کمیته ۴۴ نفره داوری این مقالات را در سه مرحله مورد ارزیابی قرار داد. نتایج امتیازات داوری که از امتیاز صفر تا ۹ مشخص شده بود به همراه اصل خلاصه مقالات در اختیار کمیته علمی کنگره قرار گرفت و این کمیته با تشکیل کارگروه‌هایی در خصوص هر مقاله بر اساس نظر داوران، ظرفیت نشست‌ها و البته کیفیت مقالات تصمیم‌گیری و نتیجه را در اختیار دبیرخانه علمی قرارداد.

دبیر علمی کنگره تصریح کرد: پس از پایان داوری‌ها، از ۸۶۴



پزشکی تشریح شده است و مسائل اخلاقی که آنها باید رعایت کنند با دیگران بسیار متفاوت است؛ پزشکان سروکار با جان و حیات مردم دارند و بسیار می‌شود که رعایت اخلاق پزشکی جان‌هایی را از خطر رهایی می‌بخشد و به‌عکس رعایت نکردن آن عده‌ای را در کام خطر فرو می‌فرستد.

در بخش پایانی پیام آیت‌الله مکارم شیرازی به کنگره اخلاق پزشکی آمده است: امیدوارم با رعایت اخلاق اسلامی و اخلاق پزشکی برگرفته از اخلاق اسلامی تحول چشمگیری در همه زمینه‌ها پیدا شود و اخلاق پزشکان ما به‌عنوان یک نمونه برجسته انسانی و اسلامی در جهان منعکس گردد و افتخاری برای جامعه ما باشد. بار دیگر به همه شما خواهران و برادران عزیز تبریک می‌گویم و از دست‌اندرکاران متشکرم و برای موفقیت همه شما از صمیم دل دعا می‌کنم.

## نظام سلامت به اهمیت جایگاه اخلاق حرفه‌ای واقف است

دبیر علمی کنگره اخلاق پزشکی با اشاره به ارسال بیش از ۸۰۰ مقاله به دبیرخانه، مهم‌ترین ویژگی این کنگره را، حضور گسترده حرف علوم پزشکی به‌ویژه پرستاران، داروسازان و مشارکت خوب دانشجویان علوم پزشکی و جامعه هنری دانست. دکتر پارساپور دبیر علمی کنگره، پیام کنگره اخلاق پزشکی را توجه به جنبه‌های انسانی و اخلاقی ارائه خدمات سلامت





با همکاری گروه سلامت و هنر دانشکده پزشکی دانشگاه را از اقدامات بدیع این کنگره دانست و افزود: بیش از ۷۰۰ اثر هنری به دبیرخانه این جشنواره ارسال شد که از این تعداد، ۶۰ اثر برگزیده در حوزه گرافیک، عکس و کاریکاتور، همزمان با کنگره به نمایش گذاشته شده است و در پایان کنگره نیز از آثار برتر در هر بخش تجلیل می‌شود.

وی در پایان سخنان خود با تاکید بر اینکه امروزه ضرورت توجه به اصول اخلاقی در عرصه‌های ملی و بین‌المللی احساس می‌شود افزود: امیدواریم با ترویج این گفتمان به سهم خود گام موثری در ارتقای اخلاقی جامعه برداریم.

### اخلاق پزشکی فراتر از رابطه بین پزشک و بیمار است

رییس سازمان نظام پزشکی تاکید کرد رسانه‌ها نباید اتفاقی را که بسیار اندک رخ می‌دهد بزرگ‌نمایی کنند چراکه با هجمه به گروه پزشکی اولین کسانی که آسیب می‌بینند بیماران هستند.

در این مراسم دکتر زالی، اخلاق پزشکی را از جمله موضوعات مهم و استراتژیک خواند که مورد توجه همه سازمان‌های مرتبط با حوزه سلامت قرار دارد و افزود: سازمان نظام پزشکی نیز به‌عنوان نهاد حمایت‌کننده از بیماران و ارائه‌کنندگان خدمات سلامت به حوزه اخلاق پزشکی توجه دارد.

مقاله دریافتی، ۱۶۰ مقاله (بیش از ۱۸ درصد مقالات) به‌عنوان سخنرانی انتخاب شد که در قالب ۱۹ نشست تخصصی و ۵ نشست عمومی در چهار روز کنگره ارائه می‌شود. همچنین ۴۶۹ مقاله (۵۵ درصد) به‌عنوان پوستر پذیرفته شد و ۲۲۰ مقاله (۲۶ درصد) نیز مورد پذیرش قرار نگرفت.

دکتر پارساپور با اشاره به نشست‌های علمی کنگره گفت: اخلاق داروسازی، چالش‌های آموزش اخلاق پرستاری، نشست‌های دانشجویی و نشست‌های معرفی موارد چالش‌زای بالینی یا (CPC case presentation conference) عناوین نشست‌های چهارگانه ویژه این کنگره است.

وی مشارکت گسترده دانشجویان را از دیگر ویژگی‌های این کنگره برشمرد و افزود: مشارکت حدود ۳۰۰ دانشجو از سراسر کشور نویدبخش ترویج بیشتر مفاهیم اخلاقی پزشکی در کانون‌های دانشجویی دانشگاه‌هاست.

دکتر پارساپور از برگزاری ۹ کارگاه آموزشی در ادامه نشست‌های علمی کنگره خبر داد و افزود: این کارگاه‌ها با عناوین اخلاق بالینی، اصول ارزشیابی پروفشنالیسم، اخلاق در پژوهش، راهبردهای آموزش عملی اخلاق، اخلاق سازمانی، حقوق پزشکی، سبک زندگی حرفه‌مندان سلامت، نحوه گفتن خبر ناگوار بیماری و کارگاه اخلاق، رسانه و سلامت برگزار می‌شود.

دبیر علمی کنگره، برپایی جشنواره فرهنگی و هنری «دریچه»

پزشکی در وزارت بهداشت را فرصت خوبی برای سیاست‌گذاری و بررسی مسائل پرچالش اخلاقی دانست و افزود: تدوین کدهای اخلاق حرفه‌ای برای حل مشکلات یکی از خلاءهای است که نیاز به مشارکت تیمی دارد همچنین کمیته‌های اخلاقی در بیمارستان‌ها باید تشکیل و تقویت شود.

وی با اشاره به نقش رسانه‌ها در تقویت رابطه بین پزشک و بیمار گفت: رسانه‌ها نباید اتفاقی را که بسیار اندک رخ می‌دهد بزرگ‌نمایی کنند چراکه با هجمه به گروه پزشکی اولین کسانی که آسیب می‌بینند بیماران هستند. البته مطالعات میدانی که در شهرهای مختلف انجام شده نشان می‌دهد که پزشکان نقش منطقی خود را حفظ کرده‌اند. دکتر زالی با تأکید بر اینکه فضای پزشکی کشور باید با نشاط باشد افزود: یکی از ره‌آوردهای ترویج اخلاق پزشکی این است که جامعه پزشکی نیز با طیب خاطر و در فضای امن محیط‌های درمانی به فعالیت خود ادامه دهد.

رییس سازمان نظام پزشکی با اشاره به نقش پرستاران در نظام سلامت گفت: پرستاران همکاران خدمت‌حوزه سلامت هستند که باید برای رفع مشکلات آنان تلاش شود. تعداد نیروی پرستاری نسبت به حجم کاری که ارائه می‌دهد اندک است و باید برای آن چاره‌اندیشی شود.

### فعالیت‌های اخلاق پزشکی کشور در منطقه بی‌تغییر دانست

نائب رییس شورای عالی اخلاق پزشکی و رییس کنگره با اشاره به اقدامات انجام‌شده در حوزه اخلاق پزشکی، بر لزوم سیاست‌گذاری، ایجاد زیرساخت‌ها و تخصیص منابع به حوزه اخلاق پزشکی تأکید کرد.

در این کنگره دکتر باقر لاریجانی بر لزوم توجه به اخلاق پزشکی تأکید کرد و افزود: از آنجاکه پزشکی در ارتباط با انسان است به‌عنوان یک حرفه از قداست خاصی برخوردار است.

وی با بیان اینکه پیشرفت علوم سبب پیچیدگی‌های متعددی شده است افزود: از آنجا که تصمیم‌گیری در حوزه سلامت مسئله دشواری است باید با رویکرد اخلاق مداران در این زمینه گام برداریم تا موفقیت بیشتری حاصل شود.

رییس کنگره تصریح کرد: درست است که رابطه بین پزشک و بیمار موضوع مهم و رایجی در اخلاق پزشکی است اما ظهور فناوری‌های نوین



وی با بیان اینکه اخلاق پزشکی فراتر از محدوده رابطه بین پزشک و بیمار است افزود: امروزه حیطه اخلاق پزشکی وسعت بیشتری یافته به‌طوری‌که اخلاق زیستی به‌عنوان مؤلفه و جز لاینفک این حوزه محسوب می‌شود و این کنگره فرصتی است که به تفاوت این دو بپردازد.

رییس سازمان نظام پزشکی، با اشاره به پیشرفت‌های علم پزشکی و چالش‌های اخلاقی ناشی از آن گفت: رهیافت‌های نوین پزشکی متأثر از مسائل و چالش‌های اخلاقی در زمینه سلول‌های بنیادی، شبیه‌سازی، انجماد جنین، رحم جایگزین، درمان‌های جدید سرطان، بیماران صعب‌العلاج و... است که پرداختن به این مسائل فراتر از بضاعت یک سازمان و نهاد بوده و همه باید دست‌به‌دست هم دهیم تا به اهداف و موفقیت‌های کلان دست‌یابیم.

وی افزود: حوزه اخلاق پزشکی جایی است که همه صاحب‌نظران اعم از فقیه، فیلسوف، جامعه‌شناس و طبیب و... دور هم بنشینند و به تبادل نظر در خصوص مسائل مترتب این حوزه بپردازند.

دکتر زالی حلقه مفقوده نظام سلامت را احیای نظام نوین اخلاق مدار و خردمندانه دانست و افزود: نظام سلامت کشور با نگاه و رویکرد عملیاتی به کار خود ادامه می‌دهد.

رییس سازمان نظام پزشکی کشور، تشکیل شورای عالی اخلاق





عالی اخلاق پزشکی گفت: دستورالعمل ایجاد شورای اخلاق پزشکی نیز به دانشگاه‌ها ابلاغ شده تا گروه‌های مختلف آموزشی، پژوهشی و ارائه خدمات بتوانند مسائل خود را در آن به بحث بگذارند. وی با بیان اینکه با توجه به فرهنگ غنی که در کشور وجود دارد بایستی اخلاق پزشکی را بومی‌سازی و متناسب با اسناد اسلامی عمل کنیم افزود: باید استانداردهای اخلاق پزشکی را چه در قالب کدهای اخلاقی و چه در قالب کریکولوم پنهانی که در رفتار گروه پزشکی وجود دارد نهادینه‌سازیم و این چشم‌اندازی است که در برنامه راهبردی ترسیم شده است. دکتر لاریجانی سیاست‌گذاری و ایجاد زیرساخت‌ها و تخصیص منابع به حوزه اخلاق پزشکی را ضروری خواند و افزود: با مشارکت گروه‌های مرتبط باید بتوانیم آموزش عالی را متناسب با روش‌های نوین و پژوهش‌های مبتنی بر شواهد را در حوزه اخلاق پزشکی پیش ببریم و نظام جامعی را برای برنامه‌ریزی و دیده‌بانی در این زمینه ایجاد کنیم.

رییس کنگره، فعالیت‌های اخلاق پزشکی کشور را در منطقه بی‌نظیر خواند و افزود: در حوزه پژوهش نیز دستورالعمل و کدهای عمومی و اختصاصی وجود دارد تا با رعایت اصول اخلاقی تحقیقات انجام شود.

وی افزود: سایت پرمحتوایی در حوزه اخلاق طراحی شده و چندین هزار جلد کتاب در دسترس محققان قرار دارد. همچنین مقالات متعددی نیز در مجلات فارسی و انگلیسی منتشر شده که باعث می‌شود بحث‌های اخلاقی ایران در عرصه جهانی نیز مطرح شود.

معاون آموزشی وزارت بهداشت، با اشاره به ایجاد دوره فلوشیپ اخلاق پزشکی گفت: با راه‌اندازی این دوره متخصصان رشته‌های مختلف می‌توانند وارد حوزه اخلاقی حیطه تخصصی خود شوند. دکتر لاریجانی در پایان سخنان خود از تدوین آیین اخلاق پزشکی خبر داد و افزود: سرفصل‌های اولیه آیین اخلاق پزشکی تعیین و پیش‌نویس آن تدوین شده و در مرحله نظرخواهی از اساتید و صاحب‌نظران قرار دارد.

### بیانیه نشست اخلاق داروسازی

صاحب‌نظران حوزه دارو، با شرکت در نشست اخلاق داروسازی بیانیه‌ای را به‌منظور ارتقا کیفیت آموزش اخلاق داروسازی، اصلاح آیین‌نامه‌ها و مقررات بر اساس اصول اخلاق حرفه‌ای و

و پیشرفت دانش، مسائل جدیدی را در حوزه اخلاق پزشکی آفریده که گروه پزشکی با رویکرد جدیدی باید نسبت به حل آن اقدام کنند. دکتر لاریجانی یادآور شد: در مقابل حق پزشکان که در ارائه خدمات سلامت تلاش می‌کنند حق بیماران نیز وجود دارد لذا تلفیق این دو، قرارداد اجتماعی است که انتظاراتی را در هر دو طرف ایجاد می‌کند و شکسته شدن این قرارداد و برآورده نشدن انتظارات، پیامدهای سوئی را در جامعه ایجاد خواهد کرد.

معاون آموزشی وزیر بهداشت، با بیان اینکه بین عمل و دانش ممکن است فاصله باشد افزود: نکته مهم این است که بتوانیم دانش و آموخته‌های اخلاق حرفه‌ای خود را در عرصه عمل پیاده‌سازیم و درست رفتار کنیم که این کار آسانی نیست و باید برای رسیدن به آن تلاش کرد.

دکتر لاریجانی با اشاره به تدوین برنامه راهبردی اخلاق پزشکی افزود: گروه اخلاق فرهنگستان علوم پزشکی با مشارکت ذی‌نفعان اصلی از جمله وزارت بهداشت، سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران و ... برنامه راهبردی اخلاق پزشکی کشور را پس از ۱۱ سال بازنگری و برنامه جدید را بر پایه شناخت وضع موجود، نقاط ضعف و قوت، اهداف و راهبردهای عملی تدوین کرد تا با استراتژی مشخصی در سال‌های آینده حرکت کنیم.

دکتر لاریجانی با اشاره به تصویب این برنامه راهبردی در شورای



رعایت حقوق بیماران در ارائه مراقبت‌های دارویی صادر کردند. در این نشست که روز سه شنبه ۸ بهمن ۹۴ به‌عنوان یکی از نشست‌های ویژه چهارمین کنگره اخلاق پزشکی در سالن اجلاس سران تشکیل شد، دست‌اندرکاران حوزه دارویی بیانیه‌ای را بدین شرح امضا کردند:

نظام مدیریت خدمات درمانی نیازمند مشارکت حداکثری همه گروه‌های درگیر در امر ارائه خدمات سلامت است، داروسازان یک گروه مهم از اعضای کارگروه درمان به شمار می‌روند که وظیفه ارائه مراقبت‌های دارویی را بر عهده دارند که مشارکت جدی آنها در ارائه خدمات سلامت تأثیر به‌سزایی در ارتقای کیفیت خدمات سلامت خواهد داشت.

نشست اخلاق داروسازی در چهارمین کنگره اخلاق پزشکی در تاریخ ششم بهمن‌ماه ۱۳۹۴ فرصتی فراهم کرد تا مشکلات موجود در ارائه مراقبت‌های دارویی توسط داروسازان به‌بوته نقد گذاشته‌شده و راهکارهای اصلاح نظام مراقبت‌های دارویی موردبحث و بررسی قرار گیرد؛ بنابراین به نظر می‌رسد لازم است که اصلاحات اساسی زیر در جهت رفع مشکلات و موانع رعایت تعهدات اخلاقی و حرفه‌ای جامعه داروسازی با جدیت دنبال شود:

۱- ارتقای کیفیت آموزش داروسازی به‌ویژه جدیت در آموزش اخلاق داروسازی به‌صورتی کارآمد باهدف تربیت داروسازان به‌عنوان حرفه‌مندان نظام سلامت کشور با در نظر گرفتن

شیوه‌های نوین آموزش اخلاقی

۲- اعمال تغییرات لازم در زیرساخت‌ها و سیاست‌های نظام دارویی کشور در جهت همخوانی و هماهنگی با اصول اخلاق حرفه‌ای

۳- اصلاح آیین‌نامه‌ها و مقررات حرفه‌ای با در نظر گرفتن حقوق بیماران و زمینه‌سازی جهت ارائه مراقبت‌های دارویی به شیوه‌ای علمی و عملی

۴- تدوین راهبرد نظام اقتصاد و مدیریت دارو با در نظر گرفتن اصول اخلاقی و رعایت حقوق بیماران در امر ارائه مراقبت‌های دارویی

امیدواریم که به لطف خداوند متعال و همکاری صمیمانه اساتید و مسئولین مربوطه، حرفه داروسازی بتواند جایگاه حرفه‌ای خود را بیش‌ازپیش باز یابد.

### تجلیل از آثار برگزیده در اختتامیه نمایشگاه هنری دریچه

در اختتامیه نمایشگاه هنری دریچه که همزمان با چهارمین کنگره اخلاق پزشکی برپا بود از پدیدآورندگان آثار برتر قدردانی شد.

در این نمایشگاه که به همت گروه سلامت و هنر دانشکده پزشکی در چهار روز کنگره برپا بود؛ ۶۰ اثر هنری در قالب



عکس، گرافیک و کاریکاتور به نمایش درآمد و از این میان ۳ اثر برگزیده در هر بخش مورد تجلیل قرار گرفت.

در مراسم اختتامیه نمایشگاه که در آخرین روز کنگره، ۹ بهمن ۹۴ در سالن اجلاس سران برگزار شد، بهاره جهان دوست دبیر اجرایی جشنواره که خود اجرای این مراسم را نیز بر عهده داشت، با بیان اینکه هنرمندان با حضور خود در این جشنواره ثابت کردند که سلامت، رسالت اجتماعی بر دوش اقشار جامعه است از همراهی و تلاش دوشادوش حرفه مندان سلامت و نیز هنرمندان برای برگزاری چنین رخدادی قدردانی کرد.

وی افزود: بی‌شک اعتماد برگزارکنندگان چهارمین کنگره به هنرمندان اعتماد ارزشمندی بود و اگر این همکاری و اعتماد دوسویه تقویت شود می‌توانیم کاری کنیم که دست‌کم، بیماران در بازه‌ی زمانی بیماری‌شان رنج روانی کمتری متحمل شوند و آسودگی روان به سلامت جسم ایشان کمک کند.

در ادامه، دکتر نیما رضایی، دبیر بخش هنری کنگره اخلاق پزشکی بر ضرورت تعامل علوم مختلف به منظور خدمت بهتر به جامعه تأکید کرد و افزود: تخصصی و فوق تخصصی شدن علوم باعث شده متخصصان رشته‌های مختلف از همدیگر دورتر شوند به همین دلیل ایده گروه سلامت و هنر مطرح شد تا بتواند اقشار متعهد به اخلاق حرفه‌ای را در جهت خدمت به مردم دورهم جمع کند.

وی با بیان اینکه افزایش شبکه‌های مختلف فرصت‌ها و تهدیدهایی را به همراه دارد افزود: آفت شبکه‌ها سبب دوری افراد از یکدیگر شده به طوری که این مسئله در خانواده‌ها نیز به چشم می‌خورد در عین حال فرصتی را فراهم کرده که افراد مختلف در دنیای بدون مرز باهم هم‌کلام شوند. دبیر بخش هنری کنگره، با اشاره به فعالیت‌های متعدد گروه سلامت و هنر دانشکده پزشکی به‌عنوان شاخه‌ای از شبکه‌های علمی بین‌المللی گفت: چهارمین کنگره اخلاق پزشکی فرصت مناسبی بود تا از طریق هنر، دریچه جدیدی در حوزه اخلاق پزشکی گشوده شود.

دکتر رضایی ضمن قدردانی از دبیران و داوران بخش هنری نمایشگاه گفت: از اعتماد همکاران به این گروه به‌عنوان افرادی که خود در نقدپذیری پیش‌قدم هستند تشکر می‌کنم.

در ادامه دکتر علیرضا پارساپور، دبیر علمی کنگره، به دغدغه‌های خود در برگزاری این کنگره و آثار مثبت برپایی نمایشگاه هنری

در رفع آن اشاره کرد و افزود: قبل از برگزاری کنگره چند تن از اساتید سوآلی را مطرح کردند که مدت‌ها ذهنم را به خودش مشغول کرد که آیا برگزاری این کنگره اثربخشی لازم را دارد؟ وی افزود: فکر می‌کنم وقتی مسئولیت اجرایی برنامه‌ای را بر عهده داریم باید نسبت به همه جوانب آن نیز پاسخگو باشیم از این رو ۳ عامل باعث شد که با آرامش و طیب خاطر در این کنگره شرکت کنم که یکی از آنها برپایی نمایشگاه هنری دریچه بود.

دکتر پارساپور با بیان اینکه نمایشگاه دریچه، افق جدیدی را در حوزه سلامت کشور گشوده است افزود: در این نمایشگاه افرادی یادداشت گذاشتند و آن را تحسین کردند که نویدبخش تداوم این راه در آینده است.

وی افزود: در جلسات نظرخواهی فرهنگستان علوم پزشکی نیز یکی از اساتید متذکر شدند «دورهم نشستن پزشکان و پرستاران در کنگره به تنهایی کافی نیست و باید حرف بیماران و جامعه نیز شنیده شود» یادآوری این نکته نیز بسیار الهام‌بخش بود و کمک کرد با توان بیشتری این نمایشگاه را برپا کنیم.

دبیر علمی کنگره به اشتراک گذاشتن پژوهش‌های علمی را ارزشمند دانست و افزود: هرچند که ارائه دستاوردهای پژوهشی از اهمیت بسزایی برخوردار است اما باید توجه کنیم که جامعه چگونه به ما نگاه می‌کند و این نمایشگاه تا حد زیادی توانست این هدف را محقق سازد.

وی تصریح کرد: نشست معرفی موارد چالش زا (case presentation conference) صدای بیمار و نشست ارتباط با رسانه نیز در راستای پاسخ به انتظاراتی که از کنگره وجود داشت طراحی شد.

دکتر پارساپور در پایان سخنان خود ضمن تشکر از دکتر رضایی که بنیاد سلامت و هنر را ایجاد کرد افزود: برپایی نمایشگاه دریچه کمک کرد پیام کنگره بهتر شنیده شود و مفاهیم اخلاقی حوزه سلامت اثربخشی بیشتری یابد.

در ادامه بیانیه دبیران نمایشگاه هنری دریچه از سوی احسان قنبری فرد دبیر کمیته عکاسی قرائت شد که در بخشی از آن آمده است: جشنواره هنری دریچه، نویدبخش چشم‌اندازی روشن در همکاری دوشادوش هنرمندان و هنرورزان با جامعه بزرگ سلامت است. بدون تردید بهره‌گیری از توان بی‌انتهای و شگرف هنر در فضا و فرآیند سلامت و درمان می‌تواند تأثیر شیرین و دلنوازی را پدید آورد که تنها به زیبایی ظاهری آرایه‌های عمیق



به عنوان پوستر هنری جشنواره به همه شرکت کنندگان کنگره اهدا شد.

در ادامه از افراد اول تا سوم هر سه بخش پوستر، کاریکاتور و گرافیک، نیز با اهدا دیپلم افتخار، تندیس و جایزه قدردانی شد که اسامی هنرمندان به شرح زیر است:

رتبه های اول تا سوم بخش عکس: امیرعلی رزاقی، اکبر توکلی و زهرا عباسی

دیپلم افتخاربخش عکاسی: پویا بیات

رتبه های اول تا سوم بخش کاریکاتور: مهدی عزیزی، حمید صوفی و احسان گنجی

رتبه های دوم و سوم بخش گرافیک: مسعود نظری و بهار جهانمرد

دیپلم های افتخار بخش گرافیک: ساسان فهیمی، مائده اصغرپور، زهرا توفیقی نسب

توضیح اینکه هیئت داوران در بخش گرافیک رتبه نخست اعلام نکرد.

### بررسی راهنمای اخلاقی پیشنهادی برای همکاری بیمارستان‌ها با رسانه

در کارگاه اخلاق، رسانه، سلامت، پیش نویس اولیه راهنمای ملاحظات اخلاقی همکاری بیمارستان‌ها با رسانه مورد بررسی قرار گرفت.

هنری بر پیکر امکان مقدس درمانی محدود نخواهد شد.

سپس بیانیه داوران، از سوی دکتر مرتضی یمانی، داور بخش پوستر قرائت و به نکاتی در خصوص نحوه داوری‌ها اشاره شد که در بخشی از آن آمده است: سطح آثار ارسالی توسط کمیته‌های داوری هر رشته بررسی و بر اساس پیام، محتوا، کیفیت، تکنیک و اصالت طرح قضاوت شد. در نخستین همراهی جامعه سلامت و هنر، بی‌شک آنچه اهمیت دارد، فارغ از سطح کیفی آثار، کوشش هنرمندان و پزشکان بر پویایی این رویداد، ارزشمند است.

در این مراسم زهرا فراسمانه دختر نوجوانی که در نخستین جشنواره بین المللی کودکان بیمار رتبه نخست را در گروه سنی خود کسب کرده بود نیز حضور داشت و ضمن آرزوی یافتن راههای درمان برای بیماری‌های لاعلاج به این نکته اشاره کرد که اخلاق و رفتار پزشک و کادر درمان تأثیر بسزایی در روند درمان دارند و پزشکان می‌توانند بیماران خود را به زندگی و سلامت کامل امیدوار کنند.

وی همچنین از یک اثر خوشنویسی با شعری از سعدی «گر طبیبانه بیایی به سر بالینم، به دو عالم ندهم لذت بیماری را» رو نمایی کرد. این اثر از سوی کنگره چهارم به آیدا الهی که در نشست صدای بیمار در روز سوم کنگره سخنرایی تأثیرگذاری ارائه داد، تقدیم شد. همچنین این اثر







مایه می‌گذارند و بی‌اعتمادی بیماران و جامعه شود. در ادامه این کارگاه، گزارش منتشرشده از یکی از بیمارستانها پخش شد و آثار سوء ناشی از انتشار این خبر در بیماران و کادر درمانی و جامعه، توسط دکتر نیری، مدیر گروه اخلاق پزشکی، دکتر سروش رییس بیمارستان شریعتی، دکتر علی پور معاون درمان دانشگاه مورد بررسی قرار گرفت.

سپس جزئیات پیش‌نویس ملاحظات اخلاقی همکاری بیمارستان‌ها با رسانه، از سوی دکتر سالاری معاون آموزشی گروه اخلاق پزشکی به بحث گذاشته شد و اعضای کارگاه به بیان دیدگاه‌ها و نظرات در خصوص آن پرداختند.

این راهنما با هدف حمایت از حقوق بیماران و حفظ حریم خصوصی اطلاعاتی و فیزیکی بیماران و هم چنین حفظ حریم خصوصی ارائه‌کنندگان خدمات سلامت تدوین شده است. راهنمای مذکور متشکل از ۴ راهنما در خصوص چگونگی تعامل بیمارستان، پزشکان، بیماران با رسانه و چگونگی صدور مجوز حضور رسانه در بیمارستان است.

توضیح اینکه نشست خبری چهارمین کنگره سالانه اخلاق پزشکی و پرستاری ۴ بهمن ۹۴، در سالن شورای مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد و مسئولان کنگره به سؤالات خبرنگاران در حوزه اخلاق پزشکی پاسخ دادند. ▲

در کارگاه اخلاق، رسانه، سلامت که در آخرین روز کنگره اخلاق پزشکی جمعه ۱۰ بهمن ۹۴ در سالن اجلاس سران برگزار شد، ابتدا دکتر پارساپور مدیر روابط عمومی دانشگاه و دبیر علمی کنگره، به‌ضرورت طراحی چارچوب اخلاقی تعامل حوزه سلامت با رسانه تأکید کرد و افزود: رسانه ابزار توانمندی است که هم می‌تواند در جهت کمک به حوزه سلامت و هم در جهت آسیب رساندن به این حوزه نقش ایفا کند.

وی افزود: برای استفاده از این ابزار باید هنر و دانش آن را داشته باشیم چراکه نیتی که حرفه‌مندان سلامت برای ارتباط با رسانه دارند الزاماً به مخاطب منتقل نمی‌شود چه‌بسا به نیت کمک به بیماران و نظام سلامت ارتباطی برقرار می‌شود ولی نتیجه دیگری از آن به‌دست می‌آید.

دکتر پارساپور بابیان اینکه رسانه‌ها برای فعالیت خود اهداف مشخصی دارند افزود: ما نیز باید هدفمان را از این ارتباط شناسایی کنیم تا هر دو گروه به آنچه موردنظرمان و مطلوب جامعه است برسیم.

وی با اشاره به بسیاری از گزارشات انتقادی منتشرشده از سوی رسانه‌ها که موجب حمایت‌طلبی و کمک به‌نظام سلامت شده است افزود: قطعاً هدفمان این نیست که فقط جنبه‌های مثبت حوزه سلامت در رسانه‌ها منعکس شود بلکه منظورمان این است که انعکاس جنبه‌های منفی به گونه‌ای نباشد که موجب یاس، ناامیدی و دل‌شکستگی فعالان حوزه سلامت که از جان‌ودل