

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



MEDICAL EDUCATION [CME ARTICLE]

  
Outline

  
Images


  
Download

## Conflicts of interest in medicine: understanding the concepts to preserve the integrity of professional judgement and promote trust in the profession

Thirumorthy, T MBBS, MA (Healthcare Ethics and Law)<sup>1,2</sup>

[Author Information](#) 

*Singapore Medical Journal* 64(2):p 121-126, February 2023. | DOI: 10.4103/singaporemedj.SMJ-2022-217 

[Save](#)[Email](#)[Send to](#)[Display options](#) 

[Singapore Med J. 2023 Feb;64\(2\):121-126. doi: 10.4103/singaporemedj.SMJ-2022-217.](#)

# Conflicts of interest in medicine: understanding the concepts to preserve the integrity of professional judgement and promote trust in the profession

T Thirumorthy<sup>1</sup>

**Affiliations** + expand

PMID: 36814176 PMCID: PMC10071851 DOI: 10.4103/singaporemedj.SMJ-2022-217

[Free PMC article](#)

## FULL TEXT LINKS



## ACTIONS



Data Source

Wikipedia ✓ Journal Homepage ✓

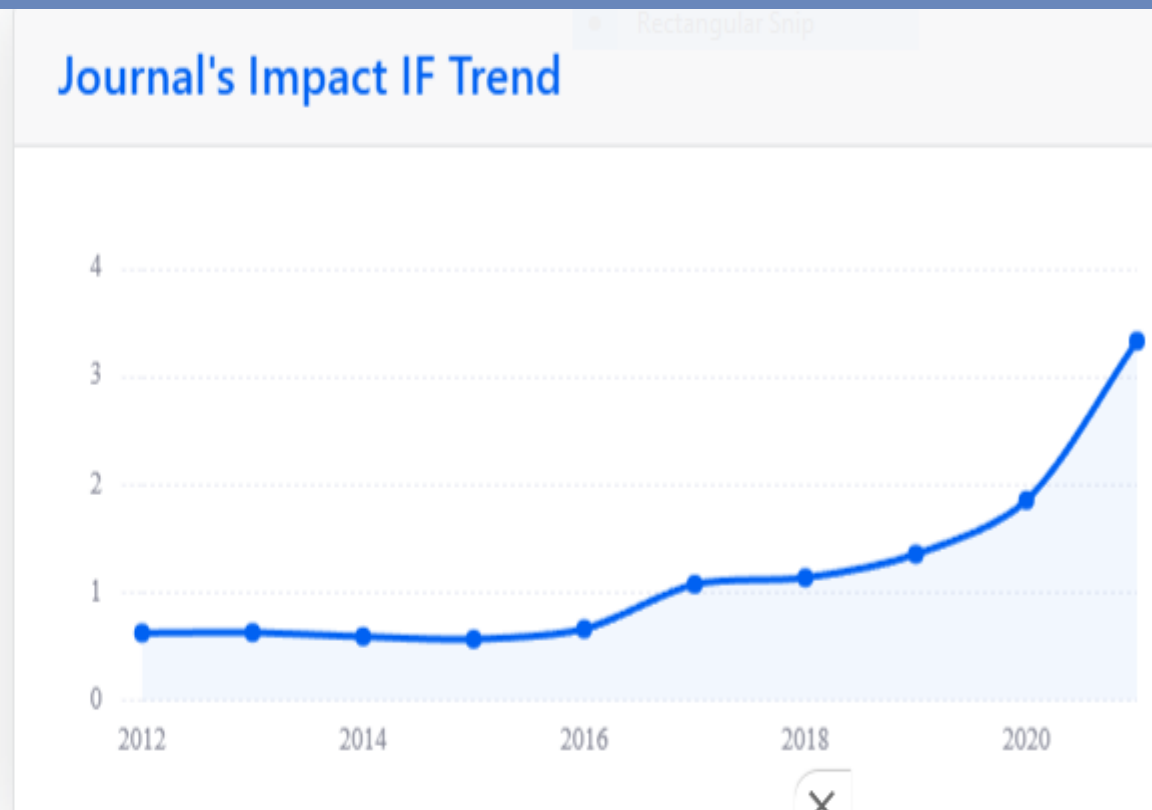
## Journal's Impact IF

2023-2024

# 3.331

↗ 79.3%







**SMJ** Singapore  
Medical  
Journal

[Home](#) [Current Issue](#) [Previous Issues](#) [For Authors](#) [Published Ahead-of-Print](#) [Journal Info](#)

Home > **February 2023 - Volume 64 - Issue 2**

[< Previous Issue](#) | [Next Issue >](#)



## February 2023 - Volume 64 - Issue 2

- [☰ Table of Contents Outline](#)
- [🔔 eTOC Alerts](#)
- [👤 Contributor Index](#)



**Conflicts of interest in medicine: understanding the concepts to preserve the integrity of professional judgement and promote trust in the profession**

Author: T Thirumoorthy

Publication: Singapore Medical Journal

Publisher: Wolters Kluwer Medknow Publications

Date: Feb 7, 2023

*Copyright © 2023, Copyright: © 2023 Singapore Medical Journal*

## ولترز کلوور



Wolters Kluwer

شرکت سهامی عام

NL0000395903

انتشارات

۱۹۸۵

آلفن آن درین، هلند

جهانی

نانسی مک کینزتری

آدری بان

حسابداری

مشاوره مالی

انتشارات

۳,۳ € میلیارد یورو (۲۰۱۱)

۱۸,۴۵۰ نفر (۲۰۱۱)

www.WoltersKluwer.com

نوع

ISIN

صنعت

بنا نهاد

دفتر مرکزی

محدوده فعالیت

مدیر عامل اجرایی

رئیس هیئت مدیره

محصولات

درآمد

تعداد کارکنان

وبگاه

- **Ovid**: یک پلتفرم بزرگ پزشکی بی نظیر و آنلاین است که منابع و متون پزشکی بیش از ۱۲۰ ناشر در سطح دنیا را پوشش می دهد
- **UpToDate**: پایگاه اطلاعاتی ویژه پزشکان با ارائه هزاران مقاله مبتنی بر شواهد
- **Emmi**: برنامه تعاملی ویژه بیماران که با زبان ساده بیماری، راه های درمان و.. را به بیماران و خانواده آنان عرضه میکند
- **Health Language**: اطلاعات مهم پزشکی را که توسط محققان و پزشکان ارائه شده را در دسترس کاربران قرار می دهد.
- **Sentri7**: مجموعه از راه حل های بالینی برای مراقبت و نظارت بر بیمار است که همگی مبتنی بر شواهد بوده، برای بهبود کیفیت مراقبت از بیماران است



**Thiru Thirumoorthy** · 3rd

Consultant

Singapore, Singapore · [Contact info](#)

500+ connections

 **Message**

 **Follow**

**More**



Duke-NUS Medical School



Monash University

## About

Medical doctor. Dermatologist. Medical educator.

Special Interest and experience in Education on Professionalism, Professional and Clinical ethics, Health Law and Clinical Risk Management, Interpersonal communication skills, Clinical Leadership, Patient safety and Clinical governance.

### مقالات آموزش مداوم پزشکی (CONTINUOUS MEDICAL EDUCATION)

- مجله پزشکی سنگاپور (SMJ) یکی از منابع CME برای پزشکان در سنگاپور است. SMJ مقالات ماهانه CME را با آزمونهای آنلاین منتشر می کند در هر شماره از SMJ، حداقل دو مقاله CME منتشر می شود.

هدف آن کمک به پزشکان برای حفظ و بهبود صلاحیت و تعهد حرفه ای است.



# Singapore Medical Council

The Singapore Medical Council (SMC), a **statutory** board under the Ministry of Health, maintains the Register of Medical **Practitioners** in Singapore, **administers** the **compulsory** continuing medical education (CME) **programme** and also **governs** and regulates the professional conduct and ethics of registered medical **practitioners**.



## Welcome To SMA

### Sign In

Email 

Password

Remember Me

**Submit**

[Forgot your password?](#)

### Create An Account

Please select the statement that best describes you.

- A** I am a doctor/medical student and wish to apply for SMA membership.
- B** I am a non-member and wish to access CME/MME quizzes/modules or attend events that have been pre-approved for the Singapore Medical Council (SMC) Category 1B/3B CME/MME Programme.
- C** I am interested to join the next SMA Clinic Assistant Place & Train Programme and get trained to be a clinic assistant.
- D** None of the above.

# معرفی بخشهای مختلف مقاله



- معرفی یک مورد (case problem- base)
- مقدمه و تعریف مفهوم مورد نظر
- انواع تعارض منافع در ابعاد مختلف
- مدیریت تعارض منافع
- نکات کلیدی در یادگیری این مبحث

# معرفی یک کیس

دکتر A یک متخصص که سمت سرپرست جراحی در بیمارستان TSR را دارد. نامه ای دریافت میکند که از او خواسته شده به دلیل تجربه و سابقه که دارد به عنوان کارشناس پزشکی بر یک پرونده قضایی که مربوط به دکتر B (فرد متهم) هست نظر فنی و حرفه ای داشته باشد (an expert witness).

پزشک B هم تیمی او در رشته rugby در ۲۰ سال گذشته بوده است.

هر دو آنها در یک دانشکده در ده سال گذشته جراحی خواندند و هر دو عضو کالج جراحان هستند.

دکتر B در حال حاضر در بیمارستان خصوصی مشغول به فعالیت هست.

پزشک A مردد هست که آیا نظارت حرفه ای بر این فرایند که متعلق به دوست اوست را قبول کند یا خیر؟

به نظر شما پزشک A چکار کند؟  
قبول بکنه یا نه؟



## Conflict of interest (COI) •

- تضاد منافع یک مفهوم اساسی در حرفه گرایبی است که زیربنای چارچوب اخلاقی حرفه های مختلف را تشکیل می دهد و اغلب در آیین نامه های رفتار حرفه ای یا دستورالعمل ها گنجانده می شود.
- COI میتواند در زمینه های مختلف مانند تجارت، مهندسی، معماری و پزشکی ( تحقیقات، مراقبت های بهداشتی و بالینی ، آموزشی و غیره ) ایجاد شود.
- با شناخت موقعیت و مدیریت تضاد منافع، متخصصان می توانند تعهدات اخلاقی و اعتبار خود را حفظ کرده و از تصمیم گیری منصفانه و بی طرفانه اطمینان حاصل کنند.

## تعارض منافع چیست؟

- انسان کاری را انجام دهد که با وظایف حرفه ای پذیرفته شده او در تعارض باشد
- وظایفی که یک فرد نسبت به یک شخص یا گروه دارد با منافع شخصی خودش در تعارض باشد
- وضعیتی است که در آن فردی (یا گروهی) در معرض تاثیراتی قرار گرفته است که این تاثیرات، قابلیت آن را دارد که او(آنها) را به انجام عملی که در تقابل با **مسئولیت های حرفه ای و یا اخلاقی** او (آنها) است سوق دهد

## DEFINITION

- COI طبق تعریف تامپسون مجموعه‌ای از شرایطی است که موجب میشود تصمیمات و **قضاوت حرفه‌ای (منفعت اولیه)** به طور ناروا تحت تأثیر یک **منفعت ثانویه** قرار گیرد.
- COI در پزشکی بیشتر مشاهده میشود چون پزشکان دارای نقش‌های مختلف در جامعه هستند مانند: مراقبت و درمان از بیماران، پژوهشگر و محقق، مربی، استاد و از طرفی دارای نقشهای مختلف اداری مانند: مدیر کلینیک یا بیمارستان، رئیس مرکز تحقیقات و... هستند



# اجزای تعارض منافع

- **منفعت اولیه (Primary interest)**

- چیز هایی هستند که در تصمیم گیری های حرفه ای در درجه اول اهمیت هستند .

- **منفعت ثانویه (Secondary interest)**

منافعی هستند که در درجه کمتر اهمیت نسبت به منافع اولیه هستند

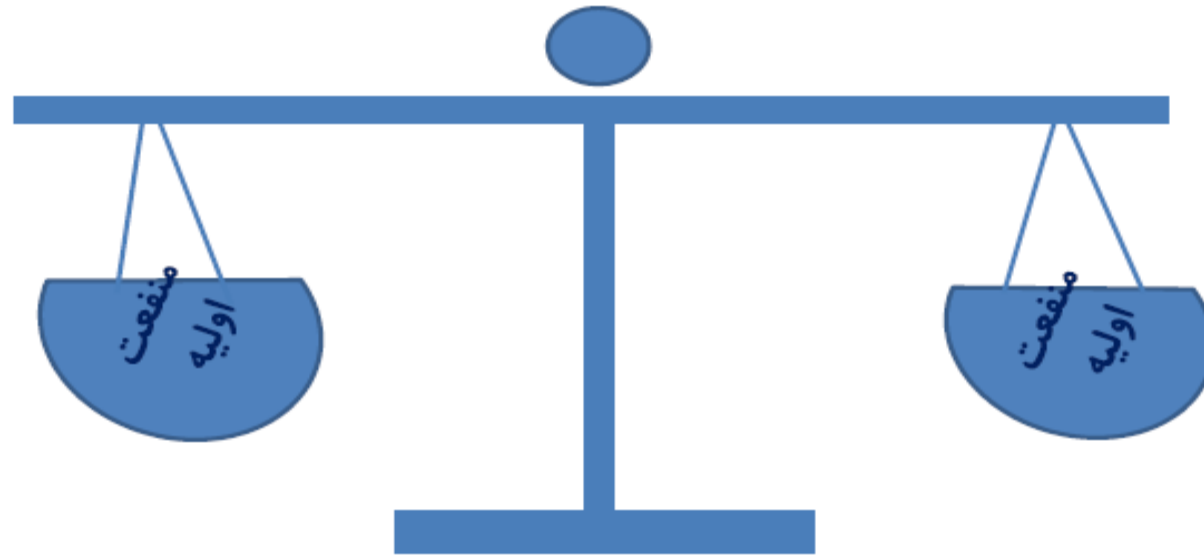
- **تعارض (Conflict)**

- به این معنی نیست که منفعت اولیه همیشه و حتما در معرض خطر است

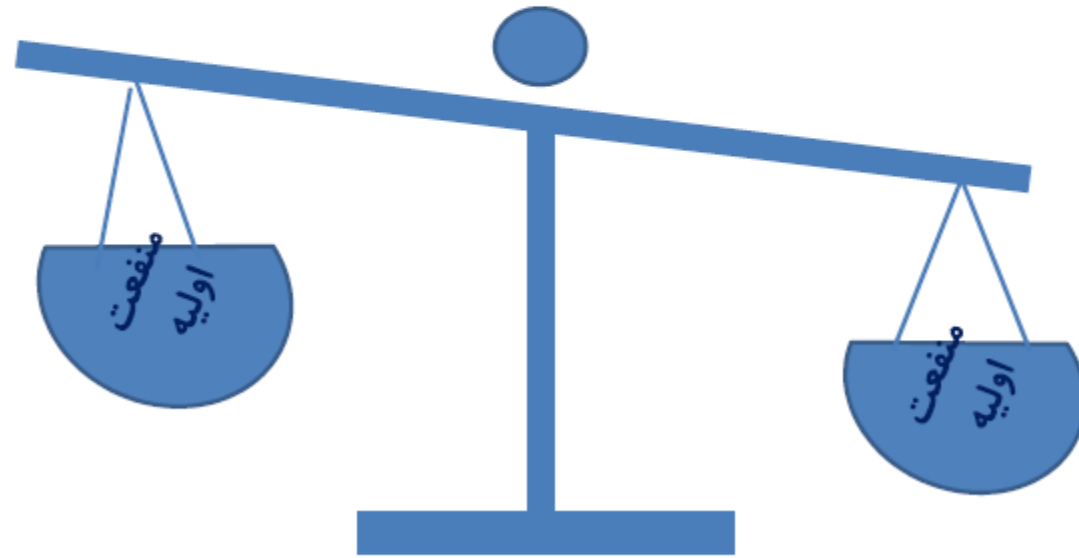
- فی نفسه چیز غیر اخلاقی نیست ولی مانند سیگار که شانس ابتلا به کانسر ریه را افزایش می دهد تعارض منافع می تواند در موقعیت هایی ، احتمال تصمیم گیری و یا قضاوت های غیر اخلاقی را افزایش دهد



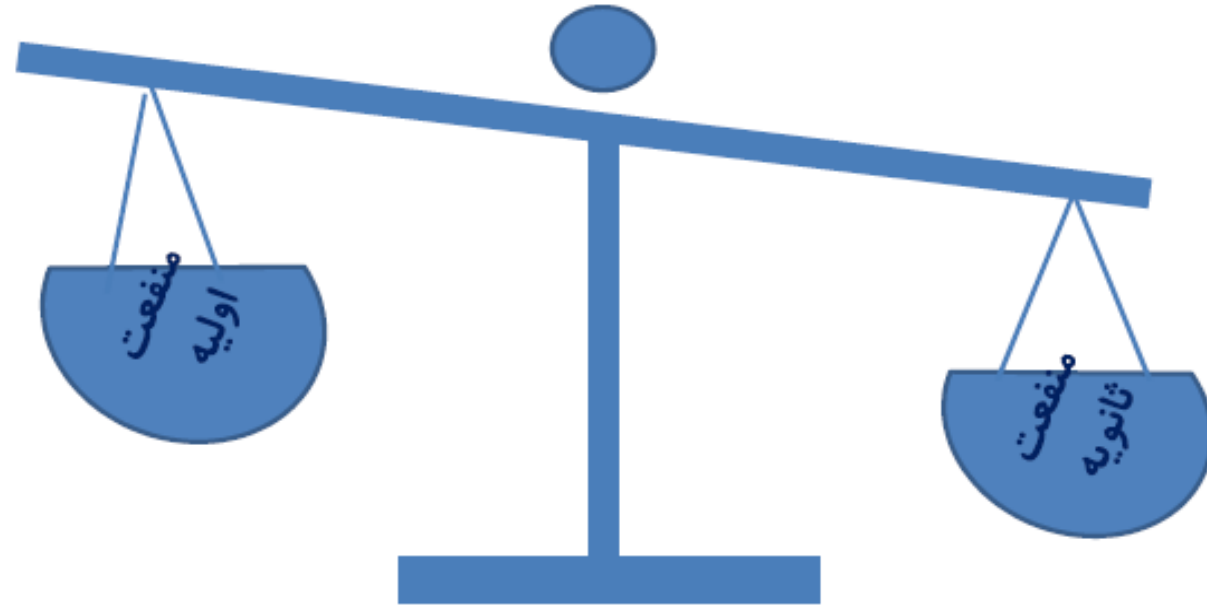
## تعارض وظیفه



## تعارض تعهدات



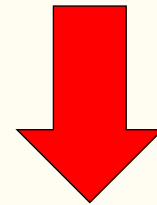
## تعارض منافع



اولویت دادن به علایق بیمار  
(Putting the patient's interest uppermost )

و

توجه به رفاه، ترجیحات و ارزش های بیمار  
(welfare)



شکل گیری اعتماد (Trust) بین پزشک و بیمار

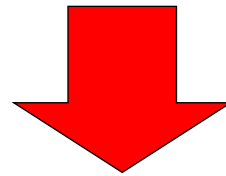


• **عدم تعادل قدرت، دانش، تخصص و تجربه**

- پزشک دارای دانش و تجربه تخصصی است که بیمار از آن بی بهره است که می تواند پویایی قدرتی ایجاد کند که در آن بیمار به تصمیمات و توصیه های پزشک تکیه کند.

• **آسیب پذیری بیمار**

- بیماری باعث میشود بیماران بیشتر به پزشکان از جمله متخصصان مراقبت های بهداشتی وابسته و در نتیجه احساس آسیب پذیری کنند.



**لذا رعایت اصول اخلاقی ضروری است.**

# انواع تعارض منافع

Clinical Care



Research



Education



## تعارض منافع در مراقبت و درمان

گاهی بین ارائه دهندگان خدمات به طرق مختلف تبانی ایجاد میشود که عبارتند از:

- **اعطای هدایا:** صنایع از این روش برای فروش محصولات خود استفاده میکنند هدایا که داده میشود گستره مختلفی دارد "از وسایل کم ارزش مانند خودکار گرفته تا کتاب، ابزارو.. و نمونه های رایگان دارو که به پزشکان داده می شود تا شرکت در سمینارهای خارجی "که میتوانند روابطی ایجاد کنند که **تعهدات و انتظارات متقابل** را تحت تاثیر قرار دهد.

- **نظرات مختلف سایر کشورها در مورد هدایای بیماران**

**Newer**

**Always**

**Conditional**

نکات ضروری در قبول ویا رد هدایا

نحوه ی قبول ویا رد هدیه

انگیزه بیمار از دادن هدیه

- زمان دادن هدیه ماهیت هدیه

• کدهای اخلاقی:

• نظر کلی مبنی بر قابل قبول بودن هدیه است اما تحت شرایطی :

بالا نبودن ارزش آن

تحت تاثیر قرار نگرفتن قضاوت حرفه ای پزشک

بعد از درمان

توجه به انگیزه ی بیمار



## تعارض منافع و صنایع

- تبعات هدایای صنعت به پزشکان
- تجویز غیر منطقی دارو
- کاهش تجویز داروهای ژنریک
- ترجیح و تجویز سریع داروهای جدید
- افزایش قیمت داروهای تجویزی
- تخریب پایه های اعتماد بیماران

## انواع تعارض منافع مالی در ارائه خدمات درمانی

هزینه برای خدمات (Fee for Service):



shutterstock.com · 720713941

- پزشکان به منظور افزایش درآمد خود تمایل به توصیه یا انجام خدمات بیشتری داشته باشند. در نتیجه، این خطر وجود دارد که پزشکان خدماتی را ارائه دهند که برای بیمار ارزش کمی دارند یا ضروری نیستند.
- علل دیگری باعث ارجاع بیشتر شود که هدف پزشک صرفاً منفعت مادی او نباشد ولی به سود بیمار نباشد

## انواع تعارض منافع مالی در ارائه خدمات درمانی

دریافت هزینه های اضافی (Excess Fees Charging):

زمانی که هیچ دستورالعمل یا مقررات روشنی در مورد هزینه ها وجود ندارد، پزشکان ممکن است هزینه های زیادی را برای خدمات خود دریافت کنند.

برخی از پزشکان ممکن است از این فقدان مقررات استفاده کنند و هزینه هایی را به طور قابل توجهی بالاتر از آنچه برای خدمات ارائه شده منصفانه یا معقول تلقی می شود، دریافت کنند

## سازمان های مراقبت مدیریت شده در سیستم های بهداشتی و درمانی

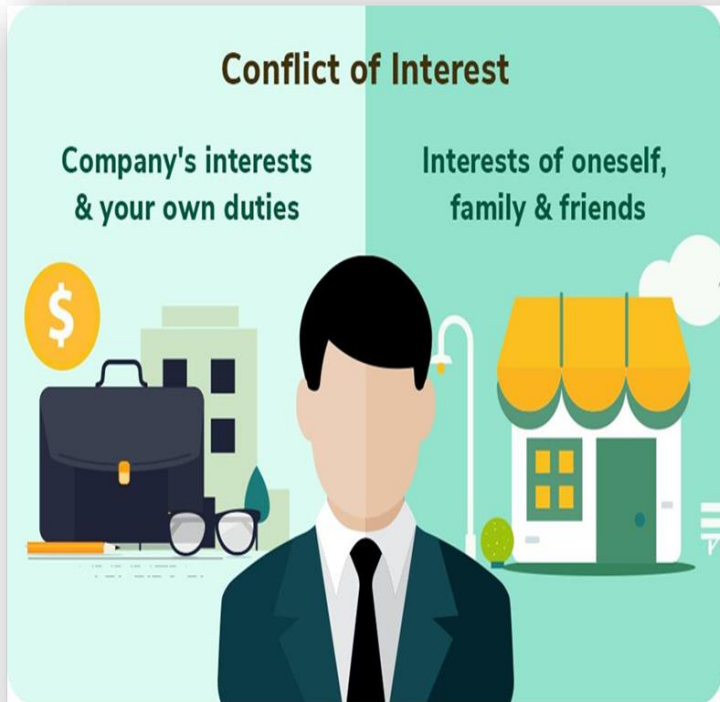


سیستم های مراقبتهای بهداشتی یا طرح های بیمه ای هستند که هدف آنها کنترل هزینه ها و بهبود کیفیت از طریق مدیریت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی است.

در این مدل پرداخت، پزشکان ممکن است انگیزه هایی برای خودداری یا محدود کردن خدمات سودمند به منظور کاهش هزینه ها و به حداکثر رساندن سود مالی خود داشته باشند.

# Clinician self-referral

خود ارجاع پزشک به وضعیتی اطلاق می شود که پزشکان یا متخصصان مراقبت های بهداشتی، بیماران خود را برای آزمایش های تشخیصی یا خدماتی که در مطب خود یا در مراکزی که مالکیت آنها را دارند، ارجاع می دهند.



**شیوه انجام خود ارجاعی :**

- ۱- ارجاع به مرکزی که مالکیت آنها متعلق به پزشک یا خانواده اوست ( خارج از مطب)
- ۲- استفاده از تجهیزات در مطب یا کلینیک (داخل مطب)
- ۳- ارجاع متقابل
- ۴- ویزیت های مکرر

# Clinician self-referral

## • موافقین :

- کاهش هزینه‌ها با ایجاد فضای رقابتی
- میل به سرمایه‌گذاری بیشتر در خدمات سلامت
- ارائه این خدمات در مناطق محروم بیشتر می‌شود
- منافع مالی هم برای پزشک و هم برای جامعه (از طریق کاهش هزینه‌ها)
- سهولت و راحتی پزشک و بیمار
- افزایش کیفیت خدمات
- افزایش اتونومی پزشک

## • مخالفین:

- استفاده بیش از حد و غیر ضروری از خدمات مراقبت سلامت و در نتیجه بالا رفتن هزینه‌ها
- کاهش کیفیت خدمات
- به مخاطره افتادن ایمنی و سلامتی بیمار به علت منافع مالی
- کدهای اخلاقی
- منع شده مگر در موارد استثنا که برشمرده شده‌اند
- برخی موارد با آشکارسازی اجازه داده شده است
- برخی از قوانین و مقررات: مجازات‌های مالی و یا کنار گذاشته شدن از برنامه‌های مراقبت سلامت

## تعارض منافع و صنایع

- **سهم خواری (fee splitting):** در این نوع تبانی صنایع درصدی از درآمد خود را به فرد ارائه دهنده خدمت که ارجاع توسط او انجام گرفته اختصاص میدهند

### تاریخچه

- از اواخر قرن نوزدهم به بعد در ایالات متحده
- پزشکان در ازای تجویز محصولات تولیدی داروسازها و شرکت‌های تهیه وسایل پزشکی برای بیماران، از آنها پول طلب می‌کردند
- بعد از سال ۱۹۰۰ این عمل بین جراحان و پزشکان عمومی هم متداول شد
- درامینگ (Drumming) و استرینگ (Steering)

شماره	شیوه های جبران سهم خواری
۱	پرداخت نقدی
۲	هدایا
۳	ارجاع متقابل بیمار
۴	انجام کاری برای پزشک ارجاع دهنده مثل انجام دکوراسیون مطب و یا کلینیک
۵	دادن پول اجاره مطب و یا اگر ملکی باشد دادن هزینه هایی مثل آب، برق، گاز و غیره
۶	رایگان کردن هزینه های برخی از بیماران ارجاعی
۷	دادن محصولات گران قیمت خود شرکت-ها
۸	انجام خدمات برای خود پزشکان ارجاع دهنده
۹	قرعه کشی برای مسافرت های خاص از جمله به خارج از کشور



اصول اخلاق پزشکی انجمن پزشکی آمریکا (بخش ۶ و ۷) که در سال ۱۹۷۱ پذیرفته شده است

یک پزشک نباید خدمات خود را تحت الشعاع شرایط و حالاتی قرار دهد که در قضاوت بالینی آزادانه او خدشه ای وارد کند ... پزشک نباید هیچ کمیسیونی بابت ارجاع بیمار بگیرد و یا پرداخت کند. داروها و درمان های ارائه شده باید بیشترین منفعت را برای بیمار داشته باشد..

کدهای اخلاق پزشکی انجمن پزشکی آمریکا ( ۲۰۰۲ ) در بخش مربوط به fee and charges :

پرداخت و یا دریافت پول توسط پزشک منحصرآ برای ارجاع بیمار سهم خواری است و غیر اخلاقی است. یک پزشک نباید مبلغی را به هر نوع و شکلی و از هر منبعی مانند شرکت های دارویی و یا داروخانه ها ، شرکت های اپتیکال و یا شرکت های سازنده تجهیزات پزشکی به دلیل ارجاع بیمار جهت مصرف و یا تجویز وسایل آنها قبول نماید

• در برخی قوانین سهم خواری **جرم** است

- در ایالات متحده، ۲۲ ایالت بین سال‌های ۱۹۱۴ تا ۱۹۵۳، قوانینی را گذراندند که سهم خواری را غیر قانونی کنند و امروزه **۳۶** ایالت چنین قوانینی دارند.
- قانون فدرالی **ضد کیک بک (Anti-kickback statute)**: افراد و یا مؤسساتی که به طور دانسته و آگاهانه پیشنهاد، پرداخت، درخواست و یا دریافت پاداش به ازای ارجاع برای بهره‌مندی از خدمات تحت پوشش Medicare و یا Medicaid یا خدماتی که با سرمایه‌گذاری برنامه‌های فدرالی باشد انجام دهند مجرم شناخته خواهند شد.
- تخلف از این قانون یک جرم کیفری است که به ازای هر تخلف تا ۲۵ هزار دلار **جریمه نقدی** و **زندان** تا حداکثر ۵ سال و محرومیت از مشاغل خدمات مراقبتی دولتی برای آن در نظر گرفته شده است

# The 2016 Edition of The SMC Ethical Code and Ethical Guidelines

---



## *11. Relationships with the medical industry*

*There can be mutually beneficial relationships between medical companies and doctors that improve patient care. However, given the potential for conflicts of interest to arise, these relationships must be handled with care.*

— Singapore Medical Council  
Ethical Code and Ethical Guidelines (2016 Ed)<sup>[2]</sup>



# CONFLICT OF INTEREST

In Research

## تعارض منافع و تحقیقات پزشکی

وقتی پزشکان نقش محقق را بر عهده می گیرند تمرکز اصلی آنها بر چند اصل مهم است

- اطمینان از یکپارچگی تحقیقات (Integrity)
- انجام تحقیقات به روشی بی طرفانه (Impartiality)
- شفافیت (clarity) و رعایت سایر موازین اخلاقی است.

اما گاهی بین علاقه اولیه پزشک (پژوهشگر) به یکپارچگی تحقیق و علاقه اولیه صنایع به سود (Economic spinoffs) تعارض بوجود میاید و این امر میتواند منجر به اقدامات غیراخلاقی مختلفی شود مانند:

- تأخیر در انتشار نتایج منفی یا اثرات نامطلوب داروها
- گزارش نادرست داده ها
- عدم انتشار کلی یافته های خاص (اثرات نامطلوب داروها و...)

## • منافع اولیه پژوهشگران

✓ تولید دانش

✓ استفاده از داده های معتبر

✓ استفاده از روش های پژوهشی معتبر

✓ اطمینان از ایمنی سوژه های پژوهش

✓ انتشار نتایج پژوهش

## • منافع ثانویه پژوهشگران

• چاپ نتایج پژوهش و بهره برداری از امتیازات آن

• داشتن درآمد خوب

• مطرح شدن به عنوان یک چهره علمی و محقق برجسته

• جذب سرمایه برای تحقیقات آتی

• .....

## دریافت هزینه بابت جذب بیمار (Finder's fees for recruiting patients)



VectorStock®

VectorStock.com/29587143

- ممکن است از پزشکان معالج برای مشاوره، ارجاع و استخدام بیماران برای شرکت در تحقیقات استفاده شود.
- هزینه یاب ها (Finder's fees) پرداختهایی است که به پزشکان برای استخدام بیماران برای آزمایش های بالینی میشود. این مشابه **kickbacks** است
- محققین و مؤسسات پزشکی که تحقیقات انجام میدهند ممکن است منافع مالی پیچیده‌ای در راه اندازی‌های بیوتکنولوژی و حمایت از شرکتهای دارویی داشته باشند در صورت عدم مدیریت ممکن است تعارض منافع به ضرر بیمار و در نهایت جامعه ایجاد کند.

## خطرات تعارض منافع در پژوهش

محققان برای اعلام تکمیل پروژه ها قبل از پایان برنامه ممکن است تحت فشار قرار گرفته و در نتیجه این فشار می تواند بین تمایل محقق برای به حفظ یکپارچگی علمی تضاد ایجاد کند. و منجر به مسائل اخلاقی و نتایج نادرست شود مانند:

تقلب تحقیقاتی (Research fraud)

دستکاری (manipulation)

ارائه نادرست نتایج در نشریات علمی (misrepresentation of results)



# پزشکان با تعهدات دوگانه در تحقیقات پزشکی

## DUAL OBLIGATION

پزشکان و متخصصان سلامت در حوزه تعهد حرفه ای و پژوهش دارای ۲ نقش هستند:

نقش بالینی : در این موقعیت منفعت اولیه آنها درمان و رفاه بیمارانشان هست.

نقش محقق : در این نقش، علاقه محقق در یکپارچگی (Integrity) فرآیند علمی نهفته است.

متعادل کردن این تعهدات دوگانه می تواند برای پزشکان-محققین چالش برانگیز باشد. آنها باید پیچیدگی های مراقبت از بیمار و تحقیقات علمی را به گونه ای مدیریت کنند که به نفع بیماران و جامعه علمی باشد و یافته های تحقیقاتی باید بتواند مستقیماً بر مراقبت از بیمار تأثیر بگذارد و درمان ها و مداخلات پزشکی را بهبود بخشد.

# پزشکان با تعهدات دوگانه در تحقیقات پزشکی

## DUAL OBLIGATION

COI زمانی اتفاق می افتد که پزشکان و متخصصان بالینی که هم پزشک و هم محقق هستند بیماران را که در حال حاضر تحت درمان هستند، برای شرکت در مطالعات تحقیقاتی که خودشان محقق بالینی آن پژوهش هستند بکارگیرند. در این شرایط:

برای بیماران دشوار هست که از شرکت در پژوهش امتناع کنند زیرا احساس میکنند موظف اند تا با درخواست پزشک معالج خود موافقت کنند. این موضوع می تواند تعارض منافع ایجاد کند

## تعارض منافع در آموزش

۱- نقش بالینی : ارائه درمان پزشکی مناسب، اطمینان از ایمنی بیمار و اولویت بندی نیازهای بهداشتی بیمار است

۲- نقش مربی: در نظر گرفتن مصلحت دانشجو یا کارآموز شامل فراهم کردن فرصتهایی برای یادگیری، اجازه دادن به آنها برای کسب تجربه عملی و اطمینان از برآورده شدن نیازهای آموزشی است.

متعادل کردن این تعهدات می تواند چالش برانگیز باشد زیرا پزشک باید اطمینان حاصل کند که مراقبت از بیمار به خطر نیفتد و در عین حال تجربه یادگیری ارزشمندی را برای دانشجو یا پزشک کارآموز فراهم کند(کسب صلاحیت)

## پزشکان با تعهدات دوگانه در آموزش

- فرآیند یادگیری ممکن است باعث شود بیماران در معرض خطرات بالقوه قرار گیرند. لذا جایگاه مربیان و پزشکان ارشد **در نقش های نظارتی مهم** است تا زمان ایمن و مناسب بودن واگذاری مسئولیت های بالینی به دانشجویان و پزشکان کارآموز را مشخص کنند.
- پروتکلها و دستورالعملها می توانند زمان و چگونگی واگذاری مسئولیتهای بالینی به دانشجویان و پزشکان کارآموز را مشخص کنند.
- ارزیابی های منظم می توانند به شناسایی مشکلات فراگیران کمک تا اقدامات لازم برای اولویت بندی منفعت و علایق بیمار انجام شود.

# مهم ترین چالش در تعارض منافع در آموزش فراگیران



آموزش فراگیر

مراقبت از بیمار



# پزشکان به عنوان کارشناس حقوقی در دادگاه

- پزشکان را می توان به عنوان کارشناس پزشکی در انواع پرونده های حقوقی از جمله پرونده های مدنی (مربوط به صدمات شخصی یا قصور پزشکی)، پرونده های کیفری (شامل شواهد پزشکی یا آسیب شناسی پزشکی قانونی) و پرونده های پزشکی قانونی (برای تعیین علت مرگ ) دید.
- یا در دادگاه های انضباطی پزشکی مربوط به تخلفات حرفه ای یا کمیته های شکایت و بررسی همتایان بیمارستان ها و نهادهای حرفه ای خدمت کنند.
- آنها به دادگاه یا مرجع مربوطه کمک می کنند تا مسائل پیچیده پزشکی را درک کند، اعتبار سایر شواهد را ارزیابی کند، و قضاوت عادلانه و منصفانه ای داشته باشد.

# پزشکان به عنوان کارشناس حقوقی در دادگاه

- کارشناسان پزشکی نقش حیاتی در ارائه یک ارزیابی عینی و بی طرفانه از حقایق و شرایط پزشکی دارند. آنها به دادگاه یا مرجع مربوطه کمک می کنند تا پیچیدگی های پزشکی مربوطه را درک کند و نظر کارشناسی در مورد این موضوع ارائه دهد

- این به دستیابی به یک حل و فصل منصفانه و عادلانه اختلاف کمک می کند و در عین حال یکپارچگی سیستم مراقبت های بهداشتی و حمایت از حقوق بیمار را نیز حفظ می کند.

**نکته مهم در این موقعیت این است که:**

- پزشکان باید با بررسی روابط خود با طرفین درگیر و اطمینان از عدم تضاد آنها قبل از داشتن حقایق کامل پرونده، دقت لازم را به کار گیرند تا ثابت کنند که **هیچ COI وجود ندارد.**

# تعارض منافع و ارزیابی پزشکان همکار

- در شرایط خاص، ممکن است از پزشکان خواسته شود که عملکرد پزشکان همکار خود را ارزیابی کنند (عضو کمیته اخلاق، کمیته شکایات و دادگاه و..)
- از آنها انتظار می رود حقایق و شواهد ارائه شده به آنها را بسنجند و به قضاوتی برسند که مبتنی بر اصول انصاف و عدالت باشد.
- از آنها انتظار می رود که در فرآیند تصمیم گیری خود منصف، عینی و بی طرف باشند.





# اصول مدیریت تعارض منافع

- اولین گام موثر در مدیریت تعارض منافع آگاهی و شناخت کامل از این مفهوم است.

- ارزیابی تاثیر منفعت ثانویه بر تصمیمات پزشک توسط ناظران مستقل، منطقی و مسؤل که مستقیماً درگیر وضعیت نیستند

- تعیین قواعد و راهنماهای برای حضور پزشکان در دعاوی و منازعات پزشکی (نداشتن تعارض منافع و بی طرفی)

- **افشا سازی** عدم افشا یک تعارض می تواند باعث ایجاد سوء ظن و آسیب به اعتماد شود، در حالی که افشا به حفظ شفافیت و اجتناب از فرضیات رفتار غیراخلاقی کمک می کند.



# اصول مدیریت تعارض منافع

- **نظارت:** تحقیقات پزشکی، باید از طریق یک فرآیند بررسی و نظارت توسط هیئت های بازبینی سازمانی و کمیته های اخلاق در پژوهش انجام گیرد.

- **نقش کمیته های اخلاق:**

این کمیته ها جنبه های مختلف مربوط به COI مانند قراردادهای بین حامیان مالی و محققان را بررسی می کنند تا اطمینان حاصل کنند که تحقیق بدون هیچ گونه تأثیر و سوگیری ناروا انجام می شود.





shutterstock.com · 181178129

# راه حل تعارض منافع

کدهای اخلاقی (Codes of ethics)

سلب صلاحیت (Recusal) و یا نیابت (substitution)

کسانی که در موقعیت تعارض منافع قرار می گیرند باید از تصمیم گیری در آن موقعیت اجتناب کنند  
اجتناب (Avoidance)

ممنوعیت (prohibition)

تأثیرات مخرب خیلی زیاد باشد و اثرات سوء بر اعتماد عمومی و بیماران به حرفه پزشکی داشته باشند  
و یا اینکه منفعت قابل توجهی برای بیمار نداشته باشد

آشکارسازی (Disclosure)

قاعده طلایی در تعارض منافع است

معیار : اگر بیمار و یا سایر افراد از منفعت من در این موضوع مطلع شوند آیا من دغدغه خاطری ندارم و راحت خواهم بود؟ جواب : خیر پس آشکارسازی لازم است

## نکات کلیدی یادگیری (KEY LEARNING POINTS)

- COI مجموعه‌ای از شرایط است که این خطر را ایجاد میکند که قضاوت یا اقدام حرفه‌ای در رابطه با یک منفعت اولیه بطور ناروا تحت تاثیر منافع ثانویه قرار گیرد.
- فعالیت یا تعهد اولیه فردی (اخلاقی) بوسیله فعالیت ثانویه (شخصی) آسیب ببیند
- وظیفه اساسی پزشک به عنوان یک درمانگر این است که به نفع بیمار بالاتر از منافع شخصی او یا هر شخص ثالث دیگری خدمت کند.
- COI مالی زمانی اتفاق می‌افتد که پزشکان از لحاظ مالی سود می‌برند (خدمات درمانی، آزمایش‌ها، عمل‌های جراحی یا نسخه‌هایی بیشتر نوشته می‌شوند).

## نکات کلیدی یادگیری (KEY LEARNING POINTS)

- تقلب در تحقیقات، دستکاری و ارائه نادرست نتایج در نشریات علمی می تواند توسط COI هدایت شود، زیرا در صورت رد شدن انتشارات، شغل آکادمیک و بودجه تحقیقاتی آینده در خطر است.
- اگر آسیب واقعی ناشی از تضاد منافع حداقل باشد، درک خود تعارض همچنان می تواند آسیب زا باشد. چون می تواند اعتماد را از بین ببرد.
- درک مفاهیم در COI و مدیریت مناسب COI به حفظ یکپارچگی قضاوت حرفه ای و ارتقای اعتماد عمومی به این حرفه کمک می کند.

## SMC CATEGORY 3B CME PROGRAMME

Online quiz: <https://www.sma.org.sg/cme-programme>

Deadline for submission: 6 pm, 17 March 2023

Question	True	False
<b>1. A statement that someone has a conflict of interest implies that the person:</b>		
(a) Has other secondary interests.		
(b) Is corrupt.		
(c) Is unethical.		<input checked="" type="radio"/>
(d) Is absolved of any conflicts of interest in decision-making.		
<b>2. In a therapeutic relationship, the physician's primary interest is:</b>		
(a) Medical education to train future professionals.		
(b) Clinical research to cure disease.		
(c) Manage healthcare resources efficiently to benefit as many people as possible.		
(d) The patient's best interest and welfare.		
<b>3. The following is a financial conflict of interest:</b>		
(a) Being paid for clinical services that are directly rendered to the patient.		
(b) Splitting fees with clinicians to whom you refer a patient to be co-managed.		
(c) Having discounts from laboratory services for investigations ordered.		
(d) Limiting necessary medical services using the capitation model of funding.		
<b>4. Conflicts of interest are problematic because:</b>		
(a) A patient's best interests are sidelined by a secondary interest.		
(b) The integrity of medical judgement is violated.		
(c) Clinical outcomes can be compromised.		
(d) Trust in the medical profession can be undermined.		
<b>5. Conflicts of interest can be managed by:</b>		
(a) Defining boundaries and prohibition.		
(b) Disclosure of conflicts and gifts to create transparency.		
(c) Independent review (e.g. Institutional Review Boards).		
(d) Self-regulation.		

با تشکر از توجه شما

