


King Hussein Foundation
12/10/2016



Medical Errors Ethical and Legal Issues

Hani Jahshan
Forensic Pathologist



Medical Errors and Medical Malpractice are a violation of Human rights (to life, health, medical treatment...)

It is the responsibility of the government to protect its citizens including their health...

Human rights are not violated by the negligent doctor but by the government failing to prevent or respond ...

We think that...

Law and ethics is a thin philosophical issue
squeezed into the corners of doctors' lives...

But...

... the reality is ethical values and justice are
at the heart of medicine...

Objectives of the Presentation

Definitions of medical error and complication...

How to identify errors? by whom?

How to prove error? Evidence?

Health staff involved?

Authorities involved?

Which Laws?

Challenges, Admirative Obstacles, Legal gaps?

What changed? Why are medical error lawsuits on the rise?

- 1) Increase prevalence of ideas of **'material life'** and how that translates into financial compensation for damages.
- 2) Increased **negative competition** in between doctors, creating a conflicts based on profits.
- 3) Increase in the number of schools of treatment, with major **disparities and differences in treatment protocols**, which has had a negative impact.
- 4) Uncontrolled **alternative and complimentary medicine**.
- 5) Increases in patients' awareness of medicine and higher expectations. Availability and **easy access to medical knowledge**.
- 6) **Advanced subspecialties**. Scientific and technological advancement.
- 7) **Easier communication between cultures**, on how to deal with medical errors.
- 8) **Legislation gabs**
- 9) **Legislation lag behind scientific developments**.

What changed? Why are medical error lawsuits on the rise? Physicians and Health workers

- 1) Lack of development and education.
- 2) Lack of ongoing training.
- 3) Ignorance of the laws: Confidentiality and privacy, knowledgeable consent, reporting, dealing with minors and the mentally ill, dealing with the effects of psychotropic drugs and addiction.
- 4) Poor management and increase in case load at government run medical institutions.
- 5) Ignorance of how to deal with medical complications and accidents.
- 6) Ignorance of ethics in biotechnology research.

Risks of Medical Errors in Oncology

- 1) Oncology include radiotherapy, chemotherapy, surgery... research...
- 2) Specialized multidisciplinary teams, lead increase risks to Errors in Planning
- 3) When cancer becomes incurable... transfer to palliative medicine (Easing death and the morality of euthanasia)
- 4) Natural history of Cancer... Delayed diagnosis... Wrong Diagnosis
- 5) Consequences of a Delay in treatment ...
- 6) The harm caused by errors in Chemotherapy: Excessive Dose, Extravasation, and Organ Failure
- 7) The harm caused by Radiotherapy: Errors in Dose
- 8) Reproductive technologies in cancer patients...
- 9) Use of trial drugs and research treatment protocols.
- 10) More risks of failure to obtain informed consent and for misidentification

Ethics

Respect for patient autonomy:

Is the capacity of the patient to think, decide, and act based on such thought and decision, freely and independently.

We need to help patients to come to their own decisions by providing important information.

Beneficence:

The promotion of what is best for the patient

Who should be the judge of what is best for the patient?

The two Previous principles conflict when a competent patient chooses a course of action which is not in his or her best interests.

Non-maleficence:

avoiding harm

The other side of the coin of the principle of beneficence.

Not to harm anyone versus the benefit patients (medical knowledge in human rights violations, torture police investigation, research etc.)

Justice...

Ethics Justice

Distributive justice

Patients in similar situations should normally have access to the same health care

Just distribution of resources on different sets of patients.

Resources (time, money, intensive care beds etc.)

Respect for the law

Is it morally right to break the law?

Are our laws ethical?

Rights of Marginalized Patients. VIPs Rights

special advantage of certain patients.

Not the high rank officials

Retributive justice.

health role in criminal justice,

reporting of medico-legal cases

mentally ill commits a crime

Human rights

Children rights, women rights, disabled rights

Public health

Error:

the failure of a planned action to be completed as intended
(i.e., error of execution)

or

the use of a wrong plan to achieve an aim
(i.e., error of planning).

Examples of Medical Errors

- (1) Errors of clinical judgment regarding diagnosis and thereby.
- (2) Mishaps and misadventures during medical and surgical procedures.
- (3) Failure to act on laboratory or radiological reports.
- (4) Inadequate clinical records.
- (5) Failure to communicate with patient and colleagues.
- (6) Failure to admit to hospital when indicated.
- (7) Failure to obtain informed consent to procedures,
- (8) Administration of incorrect type or quantity of drugs.
- (9) Laboratory and Radiology errors.
- (10) Mechanical devices errors.

Complication

an unanticipated problem that arises following, and is a result of, a procedure, treatment, or illness.

it could not be predicted and...

It is not the result of any lack of skill or knowledge on the part of the treating physician...

Medical Malpractice

Failures in the conduct of physicians where it impinges upon their professional skills, competences, and relationships.

Is divided into two broad types:

1- Medical Negligence:

is a legal principle that imposes accountability for failing to provide adequate care.

where the standard of medical care given to a patient is considered to be inadequate.

2- Professional Misconduct:

Personal and professional behaviors that violate the moral, ethical and professional rules or codes. *

* whether written and unwritten

Medical malpractice:

Is the “**Breach**” of “**Duty of Care**” that is the “**Proximate cause**” of “**Harm**” to a patient.

Breaching: of duty of care requires a deviation from the ordinary **Standard of Care**, by **Omission** or **Commission**.

Proximate Cause of Harm: the breach of duty needs to have made a substantive contribution to the harm done.

Duty of Care:

- 1) Requires establishment of physician-patient relationship.
- 2) To provide diagnosis and treatment in a reasonable **Standard of Care**.
- 3) By knowledgeable experienced registered practitioner.
- 4) Who should have continuing professional development.

Harm:

Disablement
Disability
Death

Standard of Care:

Is the response of the average physician with standard medical background placed in identical circumstances.

Commission:
Doing something wrong

Omission:
Something that has not been done

Accepted Medical Practice



Lack of Medical Care



Standard of Care



Gray Area:

- 1) Debatable Clinical Judgment
- 2) Physicians acts differently but legitimately
- 3) Physicians acting on wrong information

How to resolve this issue?

Peer Judgment:

Experts of particular speciality agree on the nature of care provided.
No need for unanimity for condemnation or compensation

Examples of Professional misconduct

- (1) Financial dishonesty,.
- (2) Fee splitting and self-referral
- (3) Conflicts of interest.
- (4) Sexual activity with a patient.
- (5) Misuse of substances (drugs, alcohol, tranquilizers, narcotics...)
- (6) Overreaching or fraudulent advertising.
- (7) Academic and research malfeasance.
- (8) Practicing as a healthcare professional fraudulently.
- (9) Practicing while impaired by physical or mental disability
- (10) Being convicted of a crime
- (11) Filing a false report.
- (12) Refusing to provide services because of race, creed, color or national origin.
- (13) Performing services without patient consent.
- (14) Harassing, abusing or intimidating a patient.
- (15) Abandoning or neglecting a patient in need of immediate care.

Professional misconduct the “A”s

| | |
|--------------------|-------------------|
| Abortion | الاجهاض |
| Adultery | الزنى |
| Advertising | الاعلان والإعلام |
| Associations | الشراكة والسمسة |
| Alcohol | السكر |
| Addiction | التسبب بالإدمان |
| Above charging | الزيادة في الأجور |
| Abnormal behaviors | السلوك الشائن |

Types of medical Negligence:

Obstetrics and gynecology

- (1) Brain damage in the newborn due to hypoxia from prolonged labor. most expensive claims
- (2) Failed sterilization by tubal surgery resulting in unwanted pregnancy.
- (3) Complications of hysterectomy, such as ureteric ligation and vesico-vaginal fistulae.

Types of medical Negligence:

Orthopedics and accident surgery

- (1) Missed fractures, especially of the scaphoid, skull, femoral neck and cervical spine.
- (2) Tissue and nerve damage from over-tight plaster casts.
- (3) Undiagnosed intracranial hemorrhage.
- (4) Missed foreign bodies in eyes and wounds, especially glass.
- (5) inadequately treated hand injuries, especially tendons.

Types of medical Negligence:

General surgery

- (1) Delayed diagnosis of acute abdominal lesions.
- (2) Retention of instruments and swabs in operation sites.
- (3) Operating on the wrong patient.
- (4) Operating on the wrong limb, digit or even organ.
- (5) Operating on the wrong side of the body.
- (6) Diathermy burns.
- (7) Failed vasectomy, without warning of lack of total certainty of subsequent sterility.

Types of medical Negligence:

General medical practice

- (1) Failure to visit a patient on request, with consequent damage.
- (2) Failure to diagnose myocardial infarcts or other medical conditions.
- (3) Failure to refer a patient to hospital or for specialist opinion.
- (4) Toxic results of drug administration.

Types of medical Negligence:

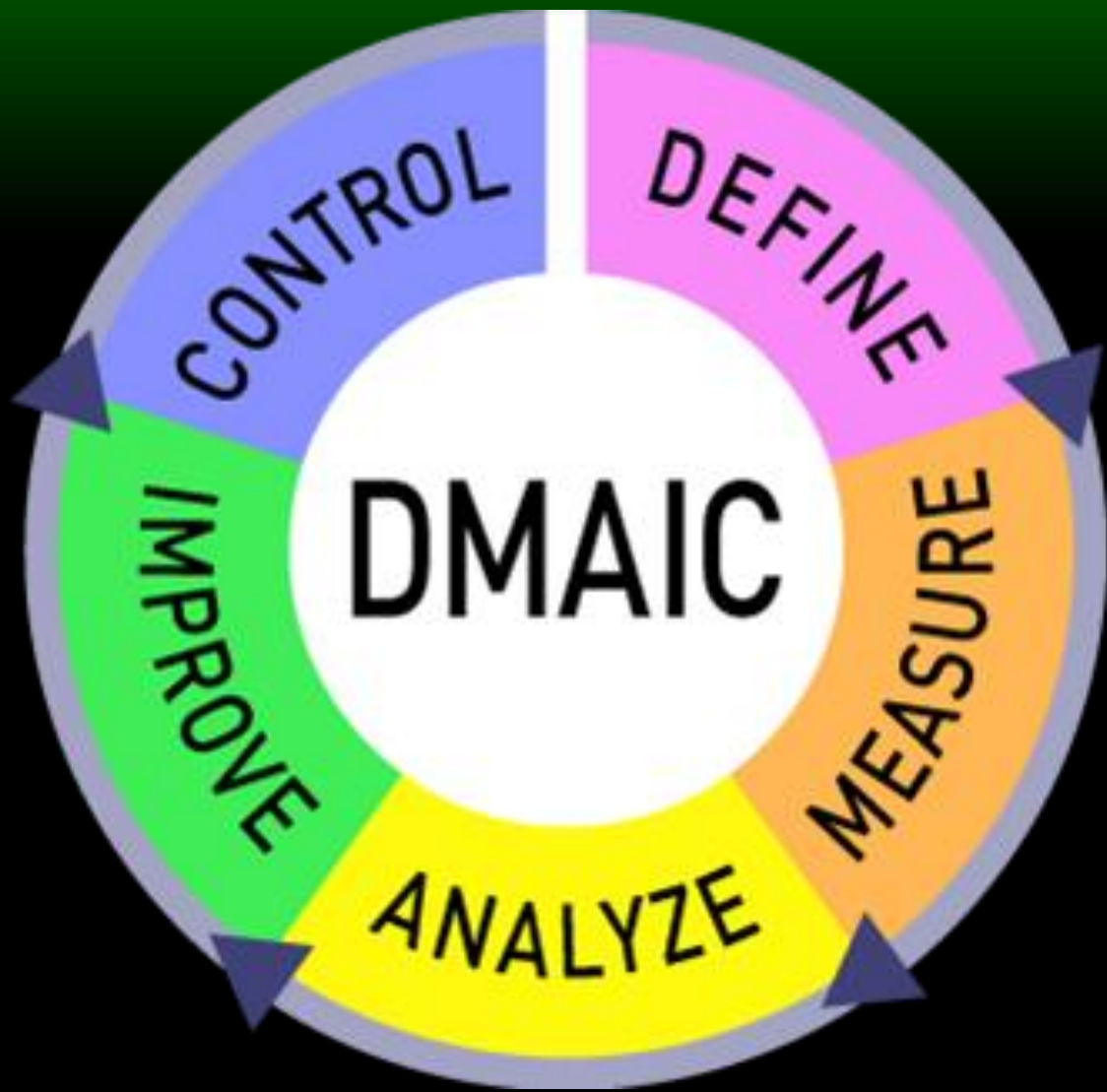
Anesthesiology

- (1) Hypoxia resulting in brain damage.
- (2) Neurological damage from spinal or epidural Injections
- (3) Peripheral nerve damage from splinting during infusion.
- (4) Incompatible blood transfusion.
- (5) Incorrect or excessive anesthetic agents.
- (6) Allowing awareness of pain during anesthesia..

Types of medical Negligence:

General errors

- (1) Failure to act on radiological or laboratory reports.
- (2) Inadequate clinical records and failure to communicate with other doctors involved in the treatment of a patient.
- (3) Failure to admit to hospital when necessary.
- (4) Failure to obtain informed consent to any procedure.
- (5) Administration of incorrect type or quantity of drugs, especially by injection.



The role of Forensic Medicine in Medical Errors

Forensic medicine:

The application of medical knowledge to achieve justice and the application of law in medical practice.

Based on this definition, forensic medicine has an essential role in responding to, and preventing medical errors occurrences.

Roles of Forensic Pathologist

- 1) The basic role is the investigation of **sudden and unexpected death** of patients receiving medical care.
- 2) As a forensic physician to evaluate other harms resulted from medical errors i.e. **disablement and disability**.
- 3) Being a member of the “experts team” to the Judicial Authority, regarding **substantiating requirements to make out a criminal prosecution case** and civil legal claim for negligence against a physician.
- 4) Being a member of “experts team”, has a responsibility of **estimating the patient or inheritors economic loss**, which include claims for wage loss, loss of earning capacity, medical expenses, medical rehabilitation expenses, and vocational rehabilitation.

Investigation of sudden and unexpected death of patients receiving medical care.

- 1) Requires **cooperation and coordination** of hospital administration and law enforcement officials with the forensic pathologists.
- 2) It should be **initiated immediately** by
 1. Controlling access to the **Deceased body** and **Scene on incident**,
 2. Confiscating all **used devices and medications**,
 3. Preserving all **biologic samples** in laboratories,
 4. **Interviewing caregivers** involved,
 5. Retaining **medical records, monitor videos, security cameras and digital data.**
- 1) All the above are prerequisites of, **and as important as**, performing a complete forensic autopsy.
- 2) Subsequently a **determination will be made** if a medical error played a role in the cause of death.



التشريعات الأردنية

المسؤولية الطبية في التشريعات الأردنية

تعدد وتقاطع القوانين:

- قانون الصحة العامة – تنظيم التراخيص والأعمال الطبية
- قانون المجلس الصحي العالي – تشبيك بين المؤسسات الصحية
- قانون المجلس الطبي الأردني – الامتحانات والتقييم
- قانون أصول الإجراءات الجزائية – ضبط إجراءات العدالة الجنائية
- قانون العقوبات – الأعمال المجرمة
- القانون المدني وإجراءاته - التعويضات
- قانون نقابة الأطباء والدستور الطبي الأردني-الخصوصية النقابية
- قانون المخدرات والعقاقير الخطرة-تجريم وصف العقاقير الخطرة
- قانون نقابة الصيدلة –ضبط التعامل بين مهنة الصيدلة والطب.
- قانون هيئة تنظيم قطاع التأمين –الزامية التأمينات المهنية
- قانون الخدمة المدنية

- لا يوجد قانون خاص بالمسألة الطبية أو الأخطاء الطبية في التشريعات القضائية الأردنية.

جزائياً:

- يطبق القضاء الأردني المبادئ العامة الواردة في قانون العقوبات فيما يتعلق بالعقوبة الجزائية المترتبة على الخطأ الطبي والذي يندرج تحت بند التسبب بالوفاة والإيذاء عن غير قصد الواردة.
- المادة (343) عقوبات "من سبب موت احد عن إهمال أو قلة احتراز أو عن عدم مراعاة القوانين والأنظمة عوقب بالحبس من ستة أشهر إلى ثلاث سنوات"
- هذا النص التشريعي نص عام لا يراعي خصوصية وطبيعة عمل الطبيب ويساوي بين الخطأ الطبي وأي خطأ آخر يرتكب من قبل أي شخص غير طبيب.

يتبع ...

• مادة 344 عقوبات: إذا لم ينجم عن خطأ المجرم إلا إيذاء كالذي نصت عليه المادتان 333 و335 (تعطيل عن العمل أكثر من عشرين يوماً أو عاهة) كان العقاب بالحبس من شهر ألي سنة. ويعاقب كل إيذاء آخر غير مقصود بالحبس مدة لا تتجاوز الستة اشهر.

• هذا النص التشريعي أيضا نص عام لا يراعي خصوصية وطبيعة عمل الطبيب ويساوي بين الخطأ الطبي وأي خطأ آخر يرتكب من قبل أي شخص غير طبيب.

حقوقيا:

- إذا كان هناك ادعاء بالحق الشخصي للمطالبة بالعتل والضرر الذي نجم عن الخطأ الطبي فيحكم القضاء الأردني بالتعويض المادي والمعنوي استنادا إلى أحكام القانون المدني.
- المادة 256 من القانون المدني الأردني " كل اضرار بالغير يلزم فاعله ولو غير مميز ضمان الضرر"
- المواد 266 و267 من القانون المدني والتي جاء فيهما: يقدر الضمان في جميع الأحوال بقدر ما لحق المضرور من ضرر وما فاته من كسب بشرط أن يكون ذلك نتيجة طبيعية للفعل الضار.

يتبع ...

- المسؤولية المدنية فتقوم بوقوع ضرر على أحد الأفراد دون المساس بحقوق المجتمع.
- يترتب على هذا أن يقوم الشخص الذي أوقع الضرر بإصلاح ما أوقعه،
- فقد نصت المادة 42 من قانون العقوبات "الالتزامات التي يمكن للمحكمة أن تحكم بها هي: 1- الرد 2- العطل والضرر. 3- المصادرة. 4- النفقات."

المادة رقم 1 من الدستور الطبي الأردني

إن مهنة الطب مهنة إنسانية وأخلاقية وعلمية قديمة قدم الإنسان، أكسبتها الحقب الطويلة تقاليد ومواصفات تحتم على من يمارسها أن يحترم الشخصية الإنسانية في جميع الظروف والأحوال وأن يكون قدوة حسنة في سلوكه ومعاملته مستقيماً في عمله ، محافظاً على أرواح الناس وأعراضهم، رحيماً بهم وبأذلاً جهده في خدمتهم، وتقوم المسؤولية الطبية بين الطبيب والمريض على بذل العناية وعدم الإهمال وليس الشفاء.

الدستور الطبي الأردني، واجبات الطبيب وآداب المهنة لسنة ١٩٨٩
،المنشور في الجريدة الرسمية العدد ٣٦٠٧ تاريخ ١٦/٢/١٩٨٩

الدستور الطبي الأردني

المادة 12 - على الطبيب عند قبوله رعاية أي شخص سواء في عيادته الخاصة أو في أي منشأة صحية أن يبذل كل جهده وطاقته لتقديم العناية والعطف والإخلاص لكل المرضى على حد سواء .

المادة 13- على الطبيب في مجال الرعاية الطبية الخاصة مراعاة التقاليد التالية :-

- أ - حرية المريض في اختيار الطبيب .
- ب - حرية الطبيب فيما يصفه مع مراعاة ظروف المريض المادية .
- ج - فيما عدا حالات الطوارئ والإسعاف ، للطبيب الحق في رفض المعالجة لأسباب مهنية أو شخصية.
- د - يمكن للطبيب أن يمتنع عن معالجة مريضه بشرط:
 - 1 - أن لا يضر ذلك بمصلحة المريض .
 - 2 - أن يقدم المعلومات اللازمة لمواصلة العلاج



العلاقة بين الطبيب والمريض



العلاقة بين الطبيب والمريض

تأسيسا على الدستور الطبي الاردني - مادة 1

- هي علاقة إنسانية تحكمها مسئولية أخلاقية قبل أن تكون مهنية أو قانونية، لأن المريض هو الأضعف **”... رحيمًا بهم وبأذلا جهده في خدمتهم“**.
- هي علاقة تتصف بالمسئولية المهنية يلتزم بها الطبيب ببذل العناية والرعاية و**“ليس بضمان الشفاء“**. (1) متفقة مع الأصول العلمية المستقرة بالأدبيات الطبية، (2) المتعارف عليها نظريا وعمليا ما بين جمهور الأطباء، (3) يتوقع أن يكون الطبيب متمرسا بها أثناء عمله الطبي.
- هي علاقة تتصف بالمسئولية القانونية كونها عقدا عرفيا بين الطبيب والمريض على بذل الرعاية الطبية من تشخيص وعلاج مقابل أجر، وهي قائمة على الإختيار الحر ما بين طرفي العقد.

العلاقة بين الطبيب والمريض المسؤولية الطبية الأخلاقية

- المادة 12 من الدستور الطبي: "على الطبيب عند قبوله رعاية أي شخص سواء في عيادته الخاصة أو في أي منشأة صحية أن يبذل كل جهده وطاقته لتقديم العناية والعطف والإخلاص لكل المرضى على حد سواء"
- تتعلق المسؤولية الأخلاقية بمجموعة من المبادئ الأخلاقية تشمل: **الصدق والنصيحة وحفظ السر وحفظ العرض والوفاء بالعقد.**
- تنشأ المساءلة على الخطأ الطبي في هذا القسم جراء الإخلال بواحد أو أكثر من هذه المبادئ مما يؤدي إلى وقوع الضرر أو التسبب فيه، فيوجب هذا الإخلال مساءلة الطبيب.

العلاقة بين الطبيب والمريض

المسؤولية الطبية المهنية القانونية

- تتعلق بالنواحي العملية لمهنة الطب، من مثل إخلال الطبيب بواحد أو أكثر من المبادئ المتفق عليها في عرف المهنة بصورة تؤدي إلى وقوع الضرر على المريض.
- العقد المهني بين الطبيب والمريض يلزم الطبيب بالأصول المهنية المتعارف عليها، بحيث يكون **مطلعاً بالمعارف العلمية** المتعلقة بتخصصه، **وقادر على ممارسته بمهارة**، ومطبّقاً لهذا العلم **والمهارة بمرجعية أخلاقية**.
- إذا أخل الطبيب بجانب العلم أو المهارة أو **الالتزام الأخلاقي** ونجم عن ذلك وقوع الضرر أو التسبب فيه وقعت المسؤولية الطبية.

العلاقة بين الطبيب والمريض

أخلاقيات مهنة الطب

الاستقلالية وحرية القرار:

- حرية المريض لاختيار طبيبه، وحرية الطبيب لاختيار مريضه
- حرية المريض بالوصول للمعلومات الطبية عن حالته
- حرية المريض بالموافقة على الفحص الطبي

السرية:

- خصوصية المريض
- سرية العلاج والسر المهني

الافادة وعدم الإضرار:

- مسؤولية الطبيب نحو مريضه

العدالة

العلاقة بين الطبيب والمريض

حرية المريض لاختيار طبيبه، وحرية الطبيب لاختيار مريضه

- إن العلاقة بين الطبيب والمريض هي عقد قانوني قائم على الموافقة الحرة المتبادلة بين الطرفين.
- يطبق هذا المبدأ بشكل منطقي وبسهولة في القطاع الخاص.
- يصعب تحقيق ذلك في المنشآت الطبية التي بها طرف ثالث يحدد الاختيار والموافقة بين الطبيب والمريض من مثل المستشفيات الحكومية، والعسكرية، والجامعية.
- الخدمات الصحية في السجون من الأماكن التي يصعب بها تحقيق هذا العقد القانوني بحرية.

العلاقة بين الطبيب والمريض

حرية المريض بالوصول للمعلومات الطبية عن حالته

- يجب تزويد المرضى بكافة المعلومات اللازمة عن حالتهم الصحية على شكل شهادة طبية أو تقرير طبي.
- يعطى المرضى حق الوصول للمعلومات بملفاتهم الطبية التي أعدت لهم داخل العيادة، باستثناء الحالات التي ينص العلاج الطبي على خلاف ذلك حفاظا على مصلحة المريض.
- عند اعطاء المعلومات الطبية أو التقرير لأي طرف ثالث على الطبيب أن يلتزم بالسرية المهنية أثناء قيامه بذلك كما نصت المادة 14 من الدستور الطبي "يجب على الطبيب عند إعداده للتقرير الطبي أن لا ينسى انه ملزم بسرية المهنة".

العلاقة بين الطبيب والمريض

حرية المريض بالموافقة على الفحص الطبي

62

- نصت المادة 62 من قانون العقوبات "لا يعد الفعل الذي يجيزه القانون جريمة. ويجيز القانون أ-... ب-... ج- العمليات الجراحية والعلاجات الطبية المنطبقة على أصول الفن شرط أن تجرى برضى العليل أو رضى ممثليه الشرعيين أو في حالات الضرورة الماسة"
- ونصت المادة 2 من الدستور الطبي "كل عمل طبي يجب أن يستهدف مصلحة المريض المطلقة وان تكون له ضرورة تبرره وان يتم برضائه أو إرضاء ولي أمره إن كان قاصرا أو فاقد الوعي."

العلاقة بين الطبيب والمريض

مسؤولية الطبيب نحو مريضه

- تبدأ المسؤولية الطبية من اللحظة التي يوافق فيها الطبيب على إبداء النصح والعلاج للمريض، أما عند وجود طرف ثالث، حيث لا يستطيع المريض أن يختار طبيبه ولا يستطيع الطبيب أن يرفض علاج مريضه، فإن هذه المسؤولية تقوم من لحظة دخول المريض لعيادة الطبيب.
- عند قيام الطرف الثالث بإجراءات تتعارض مع الإجراءات الطبية، أو تمنع تنفيذ إجراءات علاجية مقترحة من قبل الطبيب، أو تحول دون وصول المريض للطبيب، فعلى الطبيب حينئذ أن يثبت ذلك بالملفات الطبية وإعلام الجهات المختصة إذا دعت الضرورة، لأن مثل هذه الإجراءات قد تسبب أو تسارع أو تساعد على حصول الضرر على المرضى.

العلاقة بين الطبيب والمريض

خصوصية المريض وسرية العلاج 1

355

- إن المحافظة على أسرار المريض واجب فرضه القانون.
- ورد في قانون العقوبات المادة 355 الفقرة الثالثة "يعاقب بالحبس مدة لا تزيد على ثلاثة سنوات كل من... كان بحكم مهنته على علم بسر وأفشاءه دون سبب مشروع"
- هي مبدأ أساسي لأخلاقيات مهنة الطب، كما ورد **بالدستور الطبي؛ مادة 22** "يدخل في نطاق السر الطبي كل ما يطلع عليه الطبيب من أحوال مريضه الصحية والاجتماعية وما قد يراه ويسمعه أو يفهمه من مريضه أثناء اتصاله المهني به من أموره وأمور غيره."
- **المادة 23 من الدستور الطبي** "على الطبيب ألا يفشي بدون موافقة مريضه معلومات حصل عليها أثناء علاقته المهنية إلا في الأحوال التي يتطلبها القانون ولا يشترط في السر أن ينبه المريض طبيبه للحفاظ عليه"

العلاقة بين الطبيب والمريض

خصوصية المريض وسرية العلاج 2

المادة 24 من الدستور الطبي اوضحت الأسباب التي تسمح، تجيز، وفي بعض الأحيان توجب إفشاء السر الطبي عن المريض، وأوضحت أيضا الجهات التي يمكن إفشاء السر لها تنص على يجوز إفشاء سر المهنة بأحد الأسباب الآتية:

1. للمريض نفسه لما يتعلق به من مرضه أو مستقبله.
2. للوصي أو الولي فيما يتعلق بسر مريض قاصر أو غير مدرك.
3. لذوي المريض إذا عرف أن لهذا الإفشاء فائدة في المعالجة إذا كانت حالة المريض لا تساعد على إدراك ذلك.
4. أثناء خبرة طبية قضائية أو طبابة شرعية.
5. عندما تقتض الضرورة حفاظا على أمن المجتمع الصحي.
6. يمكن للطبيب أثناء تأدية شهادته كخبير طبي أن يذكر سوابق المريض المفحوص المرضية إذا حصل على طلب خطي من قِبل القضاء يسمح له بذلك.
7. في حالات التي يحددها القانون مثل حالات العدوى والتبليغ عن الوفيات والولادات وبعض الأمراض الصناعية التي تؤثر على الصحة العامة.
8. لأغراض علمية وللبحوث الطبية دون ذكر الأسماء والصور المعرفة.

قانون نقابة الأطباء الأردنية والدستور الطبي الأردني:

- أوضحا واجبات الطبيب نحو المريض وآداب المهنة،
- حددا العلاقة ما بين الطبيب والمريض والطبيب وزملائه.
- المرجعية في تحديد الأجور.
- بين أن هناك سلطة تأديبية من مهامها النظر في موضوع الخطأ المهني والإخلال بواجبات المهنة.
- من صلاحيات السلطة التأديبية أن تقرر إجراءات تأديبية بحق الطبيب تتراوح العقوبة بموجبها من الغرامة المالية إلى المنع النهائي من ممارسة المهنة وشطب اسم الطبيب بعد إدانته من المحاكم المختصة.

المادة رقم 45 من قانون نقابة الأطباء الأردنيين رقم 13
لسنة 1972

كل طبيب يخل بواجباته المهنية خلافاً لأحكام هذا القانون وأي نظام صادر بمقتضاه أو يرتكب خطأ مهنيًا أو يتجاوز حقوقه أو يقتصر بالتزاماته وفق الدستور الطبي أو يرفض التقيد بقرارات المجلس أو يقدم على عمل يمس شرف المهنة أو يتصرف في حياته الخاصة تصرفاً يحط من قدرها يعرض نفسه لإجراءات تأديبية أمام مجلس التأديب.

قانون رقم 14 قانون معدل لقانون نقابة الأطباء الأردنيين لسنة 2015

المادة ٥٥-

يوقع مجلس التأديب على الطبيب المخالف أيا من العقوبات التالية:-

أ- التنبيه.

ب- غرامة لا تقل عن (١٠٠) دينار ولا تزيد على (١٠٠٠) دينار تعتبر ايراداً للصندوق.

ج- الحرمان من الترشح لمنصب النقيب أو عضوية المجلس لمدة لا تزيد على دورتين.

د- المنع المؤقت من ممارسة المهنة لمدة لا تزيد على سنتين.

هـ- المنع النهائي من ممارسة المهنة وشطب اسمه من السجل بعد ادانته بحكم قضائي اكتسب الدرجة القطعية .

قانون رقم 14 قانون معدل لقانون نقابة الأطباء الأردنيين لسنة 2015

المادة ٧٣-

أ- يشكل الوزير لجنة فنية أو أكثر برئاسة من يسميه الوزير وعضوية اربعة اطباء يمثلون الوزارة والخدمات الطبية الملكية والنقابة وكلية الطب في الجامعات الأردنية الرسمية وبالتناوب فيما بينها تتم تسميتهم من الجهة المختصة في كل منها وذلك خلال ثلاثين يوما من تاريخ نفاذ احكام هذا القانون .

ب- تكون مدة العضوية في اللجنة المشكلة وفقا لأحكام الفقرة (أ) من هذه المادة لمدة سنتين قابلة للتجديد لمرة واحدة .

ج- تتولى اللجنة تقديم الخبرة الفنية بناء على طلب النيابة العامة أو المحاكم أو النقابة أو الوزارة فيما يتعلق بالأخطاء الطبية المنسوبة للأطباء.

د- تحدد المسؤولية الطبية بناءً على مدى الالتزام بالقواعد المهنية وتدخل في تحديدها البيئة الطبية والمعايير الخاصة بها والعوامل والظروف التي تسبق أو تتزامن أو تتبع عمل مقدم الخدمة.

هـ - على الرغم مما ورد في قانون أصول المحاكمات الجزائية، لا يجوز توقيف أي طبيب مشتكى عليه بجرم ارتكاب خطأ طبي أدى إلى وفاة أحد المرضى أو إصابته أو عجزه إلا بعد صدور قرار الحكم واكتسابه الدرجة القطعية.

و- على النيابة العامة أن تخطر المجلس قبل الشروع في التحقيق في أي شكوى أو اتخاذ أي إجراء ضد الطبيب، وللنقيب أو من ينتدبه أن يحضر جميع مراحل التحقيق مع الطبيب قبل استجوابه من النيابة العامة وفي حالة الجرم المشهود يبلغ النقيب أو المجلس بالسرعة الممكنة بما تم من إجراءات.

