طبیب و رسانه

تنظیم:مهدیه آقازمانی

صدور پروانه کار برای پرستاران

مهر: دفتر امور پرستاری وزارت بهداشت، برای پرستاران پروانه کار صادر می‌کند. مدیرکل دفتر امور پرستاری وزارت بهداشت گفت: «پرستاران همچون دیگر گروه‌های پزشکی باید پروانه کار داشته باشند». اعظم گیوی در خصوص نقش سازمان نظام پرستاری در صدور پروانه کار برای پرستاران افزود: «این سازمان می‌تواند نسبت به ارائه شماره شناسایی پرستاران، تعامل و همکاری داشته باشد». وی هیچ ارتباطی میان صدور پروانه کار پرستاری و آزمون تخصیص پرستاری (RN) قائل نشد و تصریح کرد: «اهمیت صدور پروانه کار در جهت اهمیت خدماتی است که پرستاران ارائه می‌دهند اما هیچ‌گاه به چشم نمی‌آید و آزمون RN موجب می‌شود که مدرک پرستاران ایرانی در خارج از کشور مورد قبول واقع شود».

راه‌اندازی SMS مرکز اطلاع‌رسانی غذا و داروی شهید بهشتی

فارس: مرکز ارتباط دو طرفه پیام کوتاه اطلاع‌رسانی غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با حضور وزیر بهداشت راه‌اندازی شد. وزیر بهداشت در این مراسم گفت: «هدف از ایجاد SMS اطلاع‌رسانی غذا و دارو، بیشتر اطلاع‌رسانی به موقع به پزشکان و داروسازان است تا هشدارهای لازم در مورد یک دارو، ماده غذایی یا حتی یک دارو با شماره خاص و مسائل مرتبط با تداخل دارویی به سرعت اطلاع‌رسانی می‌شود». وی گفت: «همچنین از این طریق می‌توان آخرین مقررات و تعرفه‌ها را به جامعه متخصصان گروه پزشکی و داروسازی منتقل کرد».

برکناری مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی

مددی: بعداً می گویم

ایسنا: «ضیایی»، رییس سازمان بازنشستگی کشور، جایگزین «مددی» مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی شد.«مددی» در حالی از سازمان تأمین اجتماعی خداحافظی می‌کند که بیش از ۲ سال، سمت مدیرعامل این سازمان را بر عهده داشت.مراسم تودیع مددی و معارفه ضیایی، پنجم تیرماه با حضور وزیر رفاه در محل سازمان تأمین اجتماعی برگزار شد.

داود مددی، رئیس هیئت مدیره و مدیرعامل سابق سازمان تأمین اجتماعی که در مراسم تودیع خود در نشست شورای معاونین وزارت رفاه و تأمین اجتماعی در محل سازمان تأمین اجتماعی سخن می‌گفت، با اعلام این مطلب که در این مسیر با صداقت وارد شده و با صداقت خارج می‌شود، از رییس محترم جمهوری به این دلیل که این مسئولیت را در شرایطی که غالب راهبردها و خط مشی دولت نهم در این سازمان متبلور شده بود، در این مدت به وی سپرد، سپاسگزاری کرد.

داود مددی در پایان افزود: فرصت برای گفتن زیاد است اگر مصلحت باشد، مطالب را در آینده می‌توان گفت.

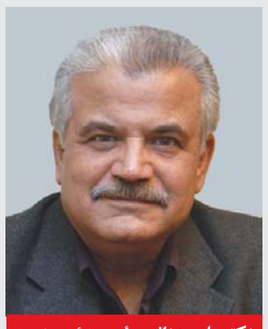
اکسیژن درمانی؛ تعطیل!

طبیب : با خبر شدیم که با وجود استقبال بیماران از عرضه خدمات درمانی اکسیژن پرفشار در بیمارستان لقمان، بنا به دلایلی این مرکز تعطیل شده است.

نشریه طبیب قصد دارد تا در شماره‌های بعد، با جدیت این مطلب را پیگیری کند. فعلاً همین قدر بدانید که بار دیگر در کشور، عرضه خدمات جدید درمانی با تنگ‌نظری مواجه شده است.

رشته‌هایی که دیگر دندان‌گیر نیست

محمدرضا شالبافان



دکتر علی یزدانی، رئیس هیئت مدیره انجمن دندان‌پزشکان ایران

امسال هم مانند هر سال، روزهای پایانی بهار برای دندان‌پزشکان آشناست. «کنگره علمی سالانه انجمن دندان‌پزشکان ایران» که از باسابقه‌ترین همایش‌های علمی کشور است، امسال هم با نظم و ترتیب خاص آغاز شده است تا چهل و هفت ساله شدن خود را جشن بگیرد. مانند سال‌های اخیر، سالن اجلاس سران کشورهای اسلامی میزبان این کنگره است و امسال هم مانند سال گذشته نمایشگاه البته با اندکی تغییر، در محل اجلاس برگزار می‌شود.

سخنران رسمی افتتاحیه، معاون سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. «دکتر مؤید علویان» در سخنان خود می‌گوید: «براساس تکلیف مجلس به دو وزارتخانه بهداشت و رفاه، علاوه بر خدماتی که اکنون شرکت‌های بیمه ارائه می‌کنند، بسته‌های خدمات درمانی باید با هدف تکمیل این خدمات و افزایش تنوع خدماتی درمانی بیمه‌ای در کشور تدوین شوند و در این راستا بسته خدمات پایه دندان‌پزشکی، امسال با همکاری وزارت رفاه برای پوشش مناسب خدمات دندان‌پزشکی تعریف می‌شود».

وی همچنین می‌افزاید: «اجرای این طرح، این امکان را می‌دهد که افراد با صلاحیت را از افراد فاقد صلاحیت در عرضه خدمات پزشکی بشناسیم. البته این اقدام، اکنون در گروه دندان‌پزشکی انجام می‌شود و از فعالیت دندان‌پزشکان تجربی و افراد فاقد صلاحیت جلوگیری شده است».پس از افتتاحیه، در بحبوحه سلام و احوال‌پرسی‌های دندان‌پزشکان کهنه‌کار، با دشواری بسیار دکتر علی یزدانی، رئیس هیئت مدیره انجمن دندان‌پزشکان ایران را می‌یابم تا مانند همیشه، با رویی گشاده برایمان از کنگره امسال بگوید: «اهداف این کنگره آموزش دندان‌پزشکان در مورد شیوه‌های جدید تشخیص و درمان و آشنایی با مواد و تجهیزات جدید دندان‌پزشکی در کنار دیدار و تبادل نظر همکاران درباره مسائل علمی و صنفی است».

وی ادامه می‌دهد: « موضوع کنگره امسال بهداشت دهان و دندان، سلامت جسم و جان است و سعی ما آن بوده که تمام مطالب علمی ارائه شده به روز باشد تا دندان‌پزشکان در زمینه‌های مختلف با آخرین دستاوردها آشنا شوند. همچنین با توجه به طیف وسیع دندان‌پزشکان عمومی و نقش مهم و مؤثر ایشان در بهداشت دهان و دندان، هفتاد درصد مقالات ارائه شده در کنگره برای دندان‌پزشکان عمومی نیز قابل استفاده است».

دکتر یزدانی کنگره امسال را به مراتب موفق‌تر از کنگره سال گذشته می‌داند و در این مورد می‌گوید: «اگر چه در راه برگزاری این کنگره مشکلات همیشگی ما را آزرد اما خوشبختانه حضور پرشور همکاران ما را سرزنده کرده است. امسال تعداد سالن‌های سخنرانی ما به شش عدد افزایش یافته است تا همکاران بتوانند بیشتر استفاده ببرند. البته به ویژه در ارتباط با نمایشگاه، توانایی برگزاری بهتر از این را هم داریم ولی محدودیت‌های موجود دست ما را در این رابطه بسته است».

از دکتر یزدانی تشکر می‌کنم و اندکی در کنگره به این طرف و آن طرف می‌روم تا با یکی از مخاطبان هم صحبت کنم.

قرعه به نام دندان‌پزشک نسبتاً جوانی می‌افتد. دکتر فرهاد امینی که دندان‌پزشک عمومی است می‌گوید: «کنگره امسال از لحاظ کالا و خدمات دندان‌پزشکی کم فروغ‌تر است ولی سطح مقاله‌های علمی افزایش محسوسی پیدا کرده است».وی که از شهرستان مهمان کنگره است ادامه می‌دهد: «بیشتر همکاران مجبورند برای گرفتن امتیاز بازآموزی به کنگره بیایند و اگر بتوان ترتیبی اتخاذ کرد تا این هدف در مراکز استان‌ها هم تأمین شود.بهتر است. چرا که خرید از نمایشگاه در برابر زمانی که هدر می‌رود آن چنان به صرفه نیست.

تصویب تعرفه‌های خدمات پزشکی در شورای عالی بیمه

مهدیه آقازمانی – وزیر رفاه گفت: «تعرفه‌های خدمات پزشکی دولتی در سال ۸٦ با پیشنهاد ا فزایش ۱۳ درصدی، در شورای عالی بیمه تصویب شده است و ما منتظر تصویب نهایی و ابلاغ آن در دولت هستیم». عبدالرضا مصری تأکید کرد: «علاوه بر آن لایحه‌ای برای ساماندهی موضوع تعرفه خدمات پزشکی کشور در دولت در حال تدوین است که به زودی آن را برای تصویب نهایی تقدیم مجلس می‌کنیم». پیش از این معاون توسعه منابع وزارت بهداشت با پیش‌بینی تصمیم شورای عالی بیمه در مورد تعرفه‌های بخش دولتی گفته بود: «تصمیمات شورای عالی بیمه و ترکیب آن، با واقعیت‌های اقتصادی مراکز درمانی منطبق نیست و برای برقراری تعادل در تصمیمات این شورا بازنگری در ساختار و ترکیب این شورا از ضرورت‌های سال ۸٦ است». رحمت‌الله حافظی در گفتگو با فارس تأکید کرده است: «در قانون بودجه سال ۸٦ ،درآمد اختصاصی بیمارستان‌های دولتی حدود ۱۸۱۸ میلیارد تومان پیش‌بینی شده که باید از محل دریافت تعرفه‌های پزشکی تأمین شود،این درآمدها از سال گذشته حدود ۱۱۰۰ میلیارد تومان بود، بنابراین با حدود ۵۸ درصد افزایش درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها مواجه هستیم». وی ادامه می‌دهد: «به نظر نمی‌رسد تعادلی بین افزایش ۵۸ درصدی درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها و افزایش حدود ۱۳ درصدی تعرفه‌ها برقرار باشد و این به معنای کسری بودجه مجدد بیمارستان‌های دولتی در سال ۸٦ است». حافظی تصریح کرد:«ترکیب شورای عالی بیمه به نوعی است که وزارت بهداشت، وزارت رفاه و سازمان مدیریت هر کدام فقط یک رأی دارند و در مجموع ترکیب این شورا به نفع سازمان‌های بیمه‌گر است».

تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری

مهدیه آقازمانی – نمایندگان مجلس با یک فوریت، با طرح تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه‌های پرستاری موافقت کردند. در صورت تصویب نهایی این طرح، دولت موظف خواهد شد کلیه خدمات پرستاری در بخش‌های دولتی، خصوصی، تأمین اجتماعی و نیروهای مسلح را تعرفه‌گذاری کند. به علاوه دولت باید کارانه‌های پرستاری را بر اساس سقف تعرفه‌های مصوب تعدیل نماید. معاون پشتیبانی سازمان نظام پرستاری گفت: «با تصویب این طرح، دولت ٦ ماه فرصت دارد نسبت به تهیه آیین‌نامه اجرایی آن اقدام کند و این آیین‌نامه با همکاری وزارتخانه‌های رفاه و بهداشت و سازمان نظام پرستاری ایران تهیه خواهد شد». محمد شریفی مقدم با بیان اینکه خدمات پرستاری فراموش شده است، تصریح کرد: «پرستاران در سه سطح، بیش از ٤۰۰ نوع خدمات ارائه می‌دهند که هیچ‌گاه ثبت نمی‌شود و از همین رو عملکرد پرستاران قابل بررسی نیست». حسینعلی شهریاری به عنوان یکی از طراحان این طرح گفت: «در پرداخت کارانه در بیمارستان‌های دولتی، تبعیض آشکاری بین پزشکان و پرستاران هست که این مسئله باید تعدیل شود».

وی تأکید کرد: «شغل پرستاری از مشاغل سخت و زیان‌آور است و ما معتقدیم با تصویب نهایی این طرح، می‌توان امیدوار بود که جامعه پرستار به حقوق واقعی خود برسد». به گزارش مهر، محمدرضا امیرحسنخانی نماینده فردوس در طبس و یکی از موافقان این طرح توضیح داد: «امروز پرستاران ما به دلیل عدم تعرفه‌گذاری بر خدمات آنها، استثمار می‌شوند».

درنگ

مرتضی جلالی‌فخر

ترس و درد

سرگردان شده‌اید. چیز کمی نیست. تمام دیشب را تا صبح به خاطر این دندان درد لعنتی خوابتان نبرده است.

از ساعت ٦ ثانیه‌ها را می‌شمردید که کی می‌شود به سراغ دندان‌پزشک رفت و روی یونیت دندان‌پزشکی، با اولین اشاره تیز آمپول از این درد و رنج چندین ساعته خلاص شد. اما چیزی عایدتان نمی‌شود غیر از «متأسفم» و چند جمله تکراری دیگر که معنی همه آنها این است: «ما کاری برای دندان شما انجام نمی‌دهیم»! این داستان هرکدام از ماست اگر به طور اتفاقی با ویروس HIV آلوده شده و البته جزء آن ۵ درصدی باشیم که خودشان از آلوده بودنشان خبر دارند.

اینجا صداقت دردی را دوا نمی‌کند چون خیلی از دندان‌پزشکان وقتی بفهمند آلوده هستید اول چند قدم از شما فاصله می‌گیرند و بعد محترمانه در خروجی را نشانتان می‌دهند. شاید کار با رعایت چند توصیه ساده مثل پوشیدن دستکش و جلوگیری از خروج بزاق و خون به خارج دهان و ... قابل انجام باشد و بدون شک خطری هم با آن همبسته است، اما مگر پوشیدن جامهٔ سفید پزشکی، چیزی جز پذیرفتن خطرها برای تسکین درد بیماران است؟ مگر در آن سوگندنامه قسمی نیست که ما را مدیون می‌کند تا همه توانمان را خرج آنهایی کنیم که درد در جانشان پیچیده است.

فکر می‌کنید رفتن به چند دندان‌پزشکی را طاقت می‌آورید؟

از سومی به چهارمی، روی یونیت می‌نشینید و به هیچ کسی نمی‌گویید که شما آلوده هستید و شاید ته دلتان چیزی نثار جامعه‌ای کنید که به خاطر خودش هم که شده به ناچاریتان رحم نمی‌کند.

دکتر لبخند می‌زند، فکتان بی‌حس می‌شود و صدای قیژ قیژ مته توی سرتان می‌پیچد. از جایتان که بلند می‌شوید منشی مریض بعد را راهنمایی می‌کند،مریض بعد و مریض بعد. شما اما آرام در خانه‌تان نشسته‌اید.

راهرو

مهدیه آقازمانی

دارو به جای جراحی

معاون سلامت وزارت بهداشت به افزایش جراحی‌های قلب و عروق اشاره کرد و گفت: «طبق بررسی‌های انجام شده در دنیا، آثار استنت‌گذاری در عروق کرونر معادل درمان دارویی است و به جای جراحی می‌شود با درمان دارویی بیماران را درمان کرد. دکتر علویان تأکید کرد: «این یک کار علمی و قابل اجراست اما سیاست اصلی ما در وزارت بهداشت پیشگیری از بیماری‌های قلبی عروقی است».

وی تصریح کرد: «ما خانه‌های تندرستی را طراحی کرده‌ایم که افراد به آنجا مراجعه کنند و از لحاظ تغذیه ، درمان بیماری‌ها و آزمایش به آنها خدمات ارائه می‌دهیم. این مراکز خصوصی است و در تهران مجوزهایش را بر طبق آیین‌نامه‌ای که تدوین کرده‌ایم، خواهیم داد».

وی ادامه داد: «همچنین برای بهبود بیماری‌های قلبی و عروقی یک برنامه کشوری داریم». معاون سلامت وزارت بهداشت در جمع خبرنگاران به بحث انرژی درمانی نیز اشاره کرد و گفت: «به همه دانشگاه‌های علوم پزشکی بخشنامه کرده‌ایم که از فعالیت مدعیان انرژی درمانی ممانعت کنند وآنها را به دادگاه بفرستند.

علویان توضیح داد: این بخشنامه فقط منحصر به آقای علی‌اکبری نیست چون افراد دیگری هم هستند که در این زمینه فعالیت می‌کنند».

وی خاطرنشان کرد: «فعالیت پزشکی باید در چارچوب علمی و قابل تأیید و بر اساس مجوز قانونی انجام شود و بهترین انرژی درمانی، برخورد خوش و رفتار مناسب پزشکان است که می‌تواند انرژی مثبت را به بیماران منتقل کند».

جناب آقای
دکتر کیومرث عباسی
استاد محترم
جراحی قلب و عروق
بار دیگر، دستان توانمند و حاذق جنابعالی و این بار در جراحی قلب خاله گرامی‌ام، به وی جانی دوباره بخشید. امیدوارم همیشه در تلاش برای مداوای بیماران، موفق و پیروز باشید.
فرهاد تیمورزاده