پاییز رسانه در نظام سلامت

مهدیه آقا زمانی – تقریباً اوایل تابستان بود که قرار شد ازسوی دفتر آموزش سلامت و ارتباطات، جلسات هفتگی با حضور خبرنگاران برپاشود. هدف از برپایی این جلسات، تعامل بیشتر رسانه ها با وزارت بهداشت در جهت اطلاع رسانی صحیح و همچنین نقد و بررسی چالش های نظام سلامت بود. همچنین دکتر علویان در مصاحبه ای که با طبیب داشت، به نقش کلیدی رسانه ها در توسعه سلامت و لزوم همکاری بیشتر رسانه ها در این امر تأکید کرد. به گونه‌ای که حتی تیتر آن مصاحبه را «سلامت و رسانه» انتخاب کردیم.این جلسات با وجود کوشش‌های دفتر آموزش سلامت و ارتباطات و مصمم بودن دکتر امیر خانی برای استمرار آن به‌دلیل سختگیری های روابط عمومی وزارت بهداشت، متوقف شد. جلساتی که انتظار می‌رفت گام مهمی را در جهت حساس کردن دستگاه‌ها و نهادهایی که به نوعی با مقوله سلامت درگیر هستند، بردارد. علاوه بر آن، مقرر شده بود بر حسب اتفاقاتی که در حوزه بهداشت و درمان در کشورمان می‌افتد، در هر جلسه یکی از مسئولین دفاترمعاونت سلامت حضور داشته باشد و به سؤال خبر نگاران پاسخ گوید. اولین جلسه نیز در حضور معاونت سلامت و با پیام‌های امیدبخش دکترعلویان در مورد همکاری و مشارکت بیشتر وزارت بهداشت با رسانه‌ها برگزار شد. دکتر علویان به بیان دیدگاه های خود در امور مشکلات زیر بنایی وزارت بهداشت پرداخت و از خبرنگاران خواست تا برای اطلاع رسانی صحیح به مردم و همچنین آگاهی دستگاه‌ها و نهادهایی که با نظام سلامت گره خورده اند، تلاش کرده ودر این عرصه حضور فعال تری داشته باشند، اما به نظر می‌رسد قوانین دست و پاگیر اداری همچنان نقش پر رنگ تری نسبت به اطلاع رسانی و مباحث زیر بنایی دارد. از آنجا که رسانه یک نهاد تأثیرگذار در جامعه است، انتظار می رفت روابط عمومی وزارت بهداشت نگاه عمیق تری نسبت به این قضیه داشته باشد و به جای پایبندی به سیستم کهنه اداری به تبعات مثبت و سازنده‌ای که این گونه نشست ها در پی دارد، بیشتر توجه کند. امیدواریم زمانی که شماره بعدی طبیب به چاپ می رسد، شاهد بر پایی دوباره این جلسات باشیم.

سلامت و آموزش از اجرای اصل ۴۴ مستثنی شدند

نمایندگان مجلس شورای اسلامی، فعالیت‌های حوزه های سلامت و آموزش را از قانون اجرای سیاست های کلی اصل ٤٤ قانون اساسی مستثنی کردند. بر این اساس ،توسعه این دو حوزه در بخش های دولتی و غیر دولتی صورت می‌گیرد، همچنین واگذاری به بخش غیر دولتی در این حوزه‌ها، مطابق قوانین و مقررات مربوط خواهد بود. به گفته دکتر حیدر پور ،فعالیت وزارت بهداشت به دو حوزه تقسیم شد. شرکت‌هایی که در امر تولید دارو ، واردات و تولید تجهیزات پزشکی فعالیت می کنند ، به بخش خصوصی واگذار می‌شوند ولی حوزه‌هایی که کار آموزش انجام می‌دهند مثل بیمارستان های دولتی و بخش‌های آموزشی از این اصل مستثنی هستند. نمایندگان پیشنهاد دهنده، هدف از ارائه این تبصره را نگرانی از واگذاری مدارس و دانشگاه‌ها و یا بیمارستان ها به بخش خصوصی و بلا تکلیفی دولت در حوزه سلامت و آموزش اعلام کردند.

همچنین نمایندگان مجلس، قلمرو فعالیت‌های اقتصادی بخش غیردولتی را نیز تعیین کرده اند. بر این اساس ،سرمایه گذاری، مالکیت و مدیریت فعالیت‌های اقتصادی که در اصل ٤٤ قانون اساسی نیامده است ولی در حال حاضر دولت تصدی آنها را به عهده دارد، منحصراً به بخش غیر دولتی واگذار می شود. البته ورود دولت به این فعالیت ها با رعایت تبصره‌های بند الف ماده۳ (درباره شروع فعالیت های ضروری با پیشنهاد دولت و تصویب مجلس و نیز در مناطق کمتر توسعه یافته، فناوری های نوین و صنایع پرخطر) مجاز است.

هشدار نسبت به گسترش خصوصی سازی خدمات پرستاری

خصوصی برای نظام سلامت کشور زیانبار و مخالف با موازین قانونی است». شریفی مقدم ادامه داد : «در پی مصوبه دولت مبنی بر منع این امر، اواخر سال ۸٤ و ۸۵ واگذاری خدمات پرستاری کاهش یافت اما در ماه های اخیر دوباره گسترش پیدا کرده است و در سراسر کشور روند خصوصی سازی ادامه دارد». وی خاطر نشان کرد:«پرستاران طرف قرارداد با شرکت های خصوصی، اغلب با قراردادهای کوتاه مدت، حداقل حقوق و شرایط سخت کارمی‌کنند و این امر علاوه بر نارضایتی پرستاران و آسیب به نظام سلامت ، خطراتی را برای بیماران به دنبال دارد.

وی تمایل مدیران بیمارستان ها را به جبران کمبود نیروی پرستاری، یکی از علل گسترش خصوصی سازی خدمات پرستاری دانست وگفت :« در صورت جذب نیروی انسانی مورد نیاز از سوی مسئولان، به طور قطع تمایل‌مدیران به واگذاری خدمات پرستاری کاهش می‌یابد».

بر اساس تصویب نامه سال ۸٤ ، هرگونه به کارگیری نیروی انسانی برای انجام کارهای کارشناسی ، کمک کارشناسی و تخصصی از طرف شرکت های طرف قرارداد و یا شرکت‌های خصوصی به صورت تمام وقت یا نیمه وقت ممنوع است، با این حال در برخی بیمارستان‌ها ، بخش خدمات پرستاری ، همچنان به شرکت‌های خصوصی واگذار می شود.

معاون پشتیبانی سازمان نظام پرستاری گفت : «واگذاری خدمات پرستاری به بخش

طبیب و رسانه

تولید جدیدترین داروی درمان آلزایمر برای نخستین بار در کشور

فارس : جدیدترین داروی درمان آلزایمر با نام «دونپزیل» که به صورت قرص مصرف می شود، به همت متخصصان داخل کشور و با مجوز وزارت بهداشت به تولید انبوه رسید. به گفته مدیر عامل شرکت دارو درمان پارس،مصرف دونپزیل در درمان آلزایمر شدید به تأیید سازمان غذا و داروی آمریکا نیز رسیده، اما مصرف سایر داروهای مشابه درمان آلزایمر تنها در موارد خفیف و متوسط مورد تأیید قرار گرفته است. علیرضا مجد افزود:« مصرف یکبار در روز،عوارض جانبی کمتر و اثر بخشی مناسب از ویژگی های بارز این داروست».

فعالیت تنها نیمی از مراکز مشاوره و خدمات پرستاری دارای مجوز

ایسنا : معاون پشتیبانی سازمان نظام پرستاری کشور، با اعلام اینکه در حال حاضر ۶۰۰مرکز مشاوره و خدمات پرستاری مجوز فعالیت دارند گفت :« از این تعداد، تنها ۳۰۰ مرکز فعال هستند». محمد شریفی مقدم توضیح داد : «این مراکز که در کشورهای توسعه یافته سابقه ۳۰ ساله دارند، در ایران از سال ۷۸ مجوز فعالیت دریافت کردند و وظیفه عرضه خدمات پرستاری در منزل افراد نیازمند را بر عهده دارند». وی با تأکید بر اینکه در حال حاضر این مراکز خصوصی هستند، اساسی ترین مشکل آنها را تحت پوشش بیمه نبودن خدماتشان دانست و گفت:«چنانچه خدمات این مراکز تحت پوشش بیمه قرار گیرد، تمام افراد جامعه می توانند از آن بهره‌مند شوند» .

اساسنامه تشکیل شرکت مادر تخصصی دارو و تجهیزات پزشکی به دولت

فارس :اساسنامه تشکیل شرکت مادر تخصصی دارو و تجهیزات پزشکی، از سوی وزارت بهداشت برای تصویب نهایی به دولت رفت و با تصویب آن،دو شرکت سهامی دارو و شرکت پخش فراورده های پزشکی در هم ادغام می شوند . به گفته مدیر عامل شرکت پخش فراورده های پزشکی ایران، قرار بود بر اساس مصوبه شورای عالی اداری در سال ۸۳ ،ظرف مدت ٦ ماه این دو شرکت که از شرکت های تابعه وزارت بهداشت هستند، در هم ادغام شوند اما به دلایل مختلف، این کار در دولت گذشته انجام نشد. وی گفت:«در اساسنامه جدید شرکت مادر تخصصی دارو و تجهیزات پزشکی به نظر نمی رسد محدودیتی از نظر نوع فعالیت های این دو شرکت در نظر گرفته شده باشد. با این حال باید منتظر رأی نهایی دولت در این زمینه بمانیم».

مجله ایرانی نظریه ها و ایده ها در علوم پزشکی منتشر می شود

طبیب : در راستای اجرای رهنمودهای مقام معظم رهبری در خصوص توجه به نظریه پردازی علمی و ارائه نظریه های جدید در علوم، مجله ایرانی نظریه ها و ایده ها در علوم پزشکی به‌وسیله دانشگاه علوم پزشکی تهران و با همکاری وزارت بهداشت تأسیس شد که به صورت الکترونیکی و به دو زبان منتشر می‌شود.

Irn jmed hypothesesideas این یک مجله الکترونیک با امتیاز علمی – پژوهشی است که برای بیان ایده‌ها و فرضیات جدید در قلمرو پزشکی منتشر می شود و هدف اصلی آن رفع موانع و فراهم کردن محیطی مناسب به منظور مشارکت ایده های جامعه پزشکی و بدون انجام ویرایش‌های غیر ضروری است.

کل من علیها فان
سرکار خانم بابا خانی
ضایعه درگذشت مادربزرگ محترمتان را به شما و خانواده گرامیتان تسلیت عرض نموده و از ایزد منان برای آن مرحومه، مغفرت و برای بازماندگان صبر جمیل مسئلت می نماییم.
مدیر مسئول ، مدیران و کارکنان
انتشارات تیمورزاده و نشریه طبیب

طبیب و رسانه

مهلت ارسال مدارک جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی تمدید شد

طبیب: در پی استقبال و درخواست مکرر محققین علوم پزشکی، هیئت اجرایی سیزدهمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی، مهلت ارسال مدارک متقاضیان را تمدید کرد. به گزارش طبیب و به نقل از روابط عمومی وزارت بهداشت ،آخرین مهلت ارسال مدارک متقاضیان شرکت در این جشنواره تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه ۱۹ آبان تمدید شد.

افزایش سه برابر مصرف خود سرانه دارو در ایران

ایسنا:دبیر انجمن داروسازان با اشاره به اینکه ۵ تا ۱۰ درصد از داروهای کشور به طور خود سرانه مصرف می شود، میزان مصرف خود سرانه دارو را در سایر کشورهای جهان تنها ۲ تا ۳ درصد عنوان کرد.

وی گفت:« البته با تمهیدات مناسب وزارت بهداشت در مورد جلوگیری از توزیع برخی داروها در سه ماهه اخیر شاهد کاهش چشمگیر مصرف داروهایی مانند ترامادول و استامینوفن بوده ایم».

واقفی در ادامه به مقررات بازدارنده، از جمله جریمه داروخانه هایی که داروی بدون نسخه توزیع می کنند، اشاره و اظهار امیدواری کرد تا با نظارت دقیق‌تر، اطلاع‌رسانی به مردم درباره نحوه مصرف دارو، مصرف خود سرانه کاهش یابد .

راهرو

مهدیه آقازمانی

تهیه نقشه جامع علوم پزشکی کشور

طبیب :معاونین آموزشی و سلامت وزارت بهداشت ، طی نشست مشترکی به بررسی راهکارهای تهیه نقشه جامع علوم پزشکی کشور پرداختند. دکتر علویان در این نشست با اشاره به اینکه نظام جمهوری اسلامی از معدود کشورهایی است که با ادغام بهداشت و درمان و آموزش پزشکی توفیقات و دستاوردهای بسیار خوبی در ارتقای سلامت جامعه به دست آورده است، افزود: «این تجربه کماکان نیاز به توسعه و تعمیق دارد تا علاوه بر حل مشکلات سلامت کشور به وسیله دانشگاه‌ها، الگوی مناسبی برای دیگر کشورها نیز محسوب شود». دکتر علویان اضافه کرد: «این مدل در تعیین دقیق‌تر نیازهای اصلی‌تخصصی در امور پزشکی به ماکمک می‌کند و می‌تواند بستر مناسبی برای ترسیم جامع تر نقشه علمی کشور در حوزه سلامت باشد». معاون سلامت وزارت بهداشت ،ایجاد امکان تغییرات در مباحث آموزشی و دانشگاه مبتنی بر مشکلات بهداشتی درمانی هر استان ، تقویت توانمندی‌های علمی گروه پزشکی در امور بهداشتی و درمان های سرپایی ، تربیت فارغ التحصیلان علوم پزشکی در دانشگاه ها منطبق با دانشجویان گروه پزشکی به صورت بومی و دریافت تعهد خدمت در استان‌های محل تحصیل را در راستای ترسیم نقشه جامع علوم پزشکی کشور ضروری دانست و اظهار امیدواری کرد که با همکاری بخش سلامت و آموزش پزشکی ، جمهوری اسلامی ایران‌در عرصه سلامت در منطقه پیشتاز باشد. در ادامه این نشست، دکتر عین اللهی، معاون آموزشی و امور دانشجویی وزارت بهداشت، تأکید کرد:«تلاش می شود تا با تعیین نقشه علوم پزشکی در کشور، آموزش علوم پزشکی در راستای ارتقای سلامت جامعه متحول شود». دکتر عین اللهی با اشاره به اینکه حیطه مسئولیت و پاسخگویی دانشگاه ها باید برای تربیت و تأمین نیروهای مورد نیاز در استان افزایش یابد، گفت : «باید کمیته ویژه ای برای تهیه نقشه جامع علوم پزشکی کشور تشکیل شود». بر اساس این گزارش، در پایان این نشست مقرر شد کمیته ویژه ای با همکاری مرکز توسعه شبکه و ارتقای سلامت و مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی در وزارت بهداشت ، مسئولیت عملیاتی کردن مباحث طرح شده را به عهده گرفته و گزارش‌های فصلی خود را به دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور اعلام کند.