

خبر

عملکرد پزشکان مراکز درمان اعتیاد ارزیابی می‌شود

مهر:مدیرکل دفتر سلامت روانی،اجتماعی واعتیادوزارت بهداشتاظهارداشت: «درکنار ارزیابی عملکردنظارت بر مراکز درمان اعتیاددر سراسر کشور، آگاهی و نگرش پزشکان این مراکز نیز طی طرحی ارزیابی خواهدشد.»

احمد حاجبی در توضیح جزئیات این طرح، گفت: «در کنار ارزیابی عملکرد و نظارت بر مراکز درمان اعتیاد در سراسر کشور طرحی نیز برای ارزیابی دانش و نگرش پزشکان ارائه دهنده خدمت در این مراکز اجرا خواهد شد.»وی ادامه داد: «درخصوص نظارت بر مراکز در مان اعتیاددر سراسر کشور طی مراحل کارشناسی، معیارها و چک لیست‌هایی در ستاد وزارت بهداشت آماده شده است که با توجه به تعداد بالای این مراکز در سطح کشور و نیاز به اجرای کامل و دقیق امر نظارت بر مراکز و حساسیت موضوع، نیاز به نیروی مازاد بر پرسنل فعلی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بود که در نتیجه اجرای آن تحت نظارت وزارت بهداشت، برون‌سپاری گردید.»حاجبی افزود: «در این راستا طی تفاهمی که با بسیج جامعه پزشکی انجام شد، نیروی انسانی مورد نیاز به خدمت گرفته شده و آموزش داده شدند تا تحت نظارت وزارت بهداشت و براساس چک لیست‌های تدوین شده در ستاد، به مراکز مراجعه، موارد مورد نظر را چک کنند و به معاونت‌های درمان هر دانشگاه گزارش دهند.» وی اضافه کرد: «شان تصمیم‌گیری بر اساس گزارش‌ها برعهده معاونین در مان دانشگاه‌های علوم پزشکی خواهد بود و همکاران بسیج جامعه پزشکی صرفاً وضعیت موجود در مراکز را بر اساس پروتکلی که به آنها آموزش داده شده است، گزارش می‌دهند.»

حاجبی اضافه کرد: «برای ارزیابی دانش و نگرش پزشکان مراکز نیز باتوجه به سابقه و تجربه‌ای که در امر ترک اعتیاد دارند، پرسشنامه‌ای تهیه شده که طی جلسه‌ای که برای بررسی نتایج اجرای پایلوت طرح با حضور نمایندگان استان‌ها برگزار شد، دغدغه برخی پزشکان پیرامون برخی از آیتم‌های موجود در پرسشنامه مطرح و نیازبزیی ویرایش نهایی این پرسشنامه‌ها، بعضی از آیتم‌ها از پرسشنامه حذف گردید.»مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت در پایان خاطر نشان کرد: «در بررسی فضای اخیر موجود در رسانه‌ها، عده معدودی به علت عدم آگاهی یا شاید با انگیزه‌های خاص و بدون نظر گرفتن منفعت عموم جامعه اظهار نظرهایی توأم با سوءگیری داشته‌اند. امیدمی رود که با شروع فرآیند نظارت بر این طرح، نگرانی‌های اینگونه همکاران مرتفع شده و اثرات مفید آن در ارائه خدمت به مراجعین مشاهده گردد.»

شیوع عفونت بیمارستانی، نگران کنندهداست

مهر: دبیر علمی هفدهمین کنگره بین‌المللی میکروب‌شناسی ایران گفت: «شیوع عفونت‌های بیمارستانی در ایران نگران‌کننده است و باید برای پیشگیری از آن راهکارهایی اندیشید. دکتر پژواک خاکی در ستانه برگزاری هفدهمین کنگره بین‌المللی میکروب‌شناسی ایران، گفت: «عفونت‌های بیمارستانی در تمام بخش‌های بیمارستان وجود دارد اما در بخش مراقبت‌های ویژه، کودکان و سالمندان شیوع بیشتری دارند و به راحتی می‌تواند از طریق فرد، محیط و فاضلاب به افراد دیگر در جامعه منتقل شود.» دبیر علمی هفدهمین کنگره بین‌المللی میکروب‌شناسی ایران در ادامه با بیان اینکه عفونت‌های بیمارستانی در تمام دنیا به یک مسئله مهم تبدیل شده است، اظهار داشت: «شیوع عفونت‌های بیمارستانی در ایران نسبت به کشورهای توسعه یافته کمتر گزارش شده اما نسبت به کشورهای در حال توسعه شیوع بالاتری بر خوردار است.»

وی با تأکید بر اینکه شیوع عفونت‌های بیمارستانی در ایران نگران‌کننده است، گفت: «انتقال این عفونت‌ها در جامعه به شدت خطرناک است.»

اخبار کوتاه

◀ **طریقت منفرد** وزیر سابق بهداشت با انتقاد از اظهارات اخیر هاشمی، گفت: «دستاوردهای نظام در دوران پس از انقلاب در حوزه بهداشت و درمان قابل دفاع است و نباید با سیاه‌نمایی به مردم آدرس غلط بدهیم تا مشکلات دوران خود را توجیه کنیم.»

◀ **مدیر عامل سازمان انتقال خون** معتقد است که شیوع هپاتیت در جمعیت اهداکنندگان خون، ۱۰ برابر کمتر از جمعیت عمومی جامعه است.

◀ **رئیس مرکز پایش سلامت** مجتمع دارویی درمانی هلال ایران از شروع کار پایش سلامت کارکنان و مدیران شرکت توسعه پترو ایران در تهران، کیش و یک دکل حفاری در خلیج فارس خبر داد و گفت: «در پی توافق با دیگر زیرجموعه‌های وزارت نفت، به‌زودی کار پایش سلامت کارکنان این ادارات توسط مجتمع دارویی درمانی هلال ایران آغاز می‌شود.»

◀ **وزیر راه و شهرسازی** از پروژه ساخت بیمارستان ۲۲۰ تختخوابی شهرستان بروجن بازدید کرد.

◀ **علی داوودیان**، مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر ایران گفت: «بیماران هرگز نباید دستخوش حوادث، اتفاقات حکومتی و تصمیم دولت‌ها شوند.»

گزارش خبری

سیدحسین هاشمی درخصوص اظهاراتش در کرج که با حواشی زیادی همراه بود، گفت: «منظور ما این بود که در دو سال گذشته زمانی که مردم می‌خواستند در این بیمارستان زایمان کنند، فضای مناسب برای زایمان موجود نبود.» وی افزود: «استفانه این حرف من که برای همان بیمارستان در استان البرز گفته شده بود، به همه کشور تعمیم داده شد.

به گزارش سپید به نقل از پایگاه اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، سیدحسین هاشمی در حاشیه مراسم رونمایی از دو سامانه الکترونیکی پروانه موسسات پزشکی و سایت معاونت دانشجویی و فرهنگی و امور مجلس در مورد بازدید خود از بیمارستان‌های استان البرز و برداشت و انعکاس نادرست برخی از رسانه‌ها در این باره گفت: «البته از حرف من طنزهایی هم ساخته و باعث انبساط خاطر مردم شد و از این بابت خوشحالم. اما حقیقت این است که دو سال پیش

لیلا شاهی

لیلا شاهی

لیلا شاهی مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت اظهار داشت: «در کنار ارزیابی عملکرد نظارت بر مراکز درمان اعتیاد در سراسر کشور، آگاهی و نگرش پزشکان این مراکز نیز طی طرحی ارزیابی خواهد شد.»

احمد حاجبی در توضیح جزئیات این طرح، گفت: «در کنار ارزیابی عملکرد و نظارت بر مراکز درمان اعتیاد در سراسر کشور طرحی نیز برای ارزیابی دانش و نگرش پزشکان ارائه دهنده خدمت در این مراکز اجرا خواهد شد.»وی ادامه داد: «درخصوص نظارت بر مراکز در مان اعتیاددر سراسر کشور طی مراحل کارشناسی، معیارها و چک لیست‌هایی در ستاد وزارت بهداشت آماده شده است که با توجه به تعداد بالای این مراکز در سطح کشور و نیاز به اجرای کامل و دقیق امر نظارت بر مراکز و حساسیت موضوع، نیاز به نیروی مازاد بر پرسنل فعلی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بود که در نتیجه اجرای آن تحت نظارت وزارت بهداشت، برون‌سپاری گردید.»حاجبی افزود: «در این راستا طی تفاهمی که با بسیج جامعه پزشکی انجام شد، نیروی انسانی مورد نیاز به خدمت گرفته شده و آموزش داده شدند تا تحت نظارت وزارت بهداشت و براساس چک لیست‌های تدوین شده در ستاد، به مراکز مراجعه، موارد مورد نظر را چک کنند و به معاونت‌های درمان هر دانشگاه گزارش دهند.» وی اضافه کرد: «شان تصمیم‌گیری بر اساس گزارش‌ها برعهده معاونین در مان دانشگاه‌های علوم پزشکی خواهد بود و همکاران بسیج جامعه پزشکی صرفاً وضعیت موجود در مراکز را بر اساس پروتکلی که به آنها آموزش داده شده است، گزارش می‌دهند.»

حاجبی اضافه کرد: «برای ارزیابی دانش و نگرش پزشکان مراکز نیز باتوجه به سابقه و تجربه‌ای که در امر ترک اعتیاد دارند، پرسشنامه‌ای تهیه شده که طی جلسه‌ای که برای بررسی نتایج اجرای پایلوت طرح با حضور نمایندگان استان‌ها برگزار شد، دغدغه برخی پزشکان پیرامون برخی از آیتم‌های موجود در پرسشنامه مطرح و نیاز سرپرستی فعالیت می‌کنند و ورود آن‌ها به بخش‌های اورژانس، عفونی و جراحی ممنوع اعلام شده است.»

چرخش ناگهانی!

همین مواضع، سبب شد که سراغ او برویم و جزئیات داستان را از زبانش بشنویم. در حالی که کمتر از یک هفته از صحبت‌های پیشین قانع می‌گذشت، او موضع خود را تغییر داد و تنها با ارسال نامه‌ای دست‌نویس، توضیح داد: «سایت‌های بیمارستانی در راستای ارتقای

حرف‌های ضد و نقیض درباره شکست طرح «سلامت‌یار»

سلامت‌یاران می‌مانند یا می‌روند؟



روحیه و فراهم آوردن زمینه آسایش و آرامش بیماران بستری شده و همراهان بیماران در بیمارستان‌های تحت پوشش فعالیت می‌کنند که از جمله وظایف آنان حمایت روحی بیمارستان‌ها که مخالف اجرای این طرح هستند، خیر داده و گفته بود: «طبق دستورالعمل اجرایی و توافقات صورت گرفته با مسئولان بیمارستان رسول‌اکرم، فعالیت سلامت‌یاران فقط از ساعت ۸ تا ۱۴ روزهای شنبه تا چهارشنبه است و آن‌ها هیچ مسئولیتی برای ارائه خدمات به‌صورت شبانه‌روزی ندارند.

به‌طور متوسط روزانه ۵ سلامت‌یار به همراه یک مسئول خانه سلامت با هماهنگی و اعلام

نیاز سرپرستی فعالیت می‌کنند و ورود آن‌ها به بخش‌های اورژانس، عفونی و جراحی ممنوع اعلام شده است.»

چرخش ناگهانی!

همین مواضع، سبب شد که سراغ او برویم و جزئیات داستان را از زبانش بشنویم. در حالی که کمتر از یک هفته از صحبت‌های پیشین قانع می‌گذشت، او موضع خود را تغییر داد و تنها با ارسال نامه‌ای دست‌نویس، توضیح داد: «سایت‌های بیمارستانی در راستای ارتقای

دنیابحث مراقبت‌های پرستاری این‌گونه است که هر بیماری حریم خصوصی دارد و هر کسی نمی‌تواند وارد این حریم خصوصی شود. اصلاً ممکن است بیمار صحبت‌هایی داشته باشد که از نظر شرعی و اخلاقی صحیح نیست.»

وی در بخش دیگری از سخنان خود، کمبود سلامت‌یار در بیمارستان را عامل دیگری بر عدم اجرای موفق این طرح می‌داند و می‌گوید: «از طرفی داوطلبانی که به‌عنوان سلامت‌یار در این طرح مشارکت دارند هیچ پرداختی ندارند از همه مهم‌تر اینکه مردم از این طرح استقبال نکردند چرا که نمی‌خواهند کسی وارد حریم خصوصی آنها شود.»

هشدار دادیم ولی توجه نکردند

شرفی مقدم با تأکید بر اینکه ما از قبل تمام این موارد را پیش‌بینی کرده بودیم، توضیح داد: «وقتی طرح تحول سلامت اجرا شد، گفتیم که این طرح مشکلاتی دارد و اگر این مشکلات را حل نکنید ممکن است که این طرح با شکست مواجه شود و حال می‌بینیم که این طرح به نحوی شکست خورده و قفل کرده است. چون ما آن زمان اعلام کردیم که این طرح با شکست مواجه می‌شود حلالی می‌گویند تقصیر پرستاران است در حالی که این طرح کارشناسی و مدیریت نشده بود و حتی مسائلی پیش‌بینی نشده بود.»

وی با تأکید بر اینکه مخالفت و موافقت پرستاران در اجرای سلامت یار شرط نیست، می‌گوید: «بیمارستان نیرویی را تامین می‌کند و پرستار نمی‌تواند از آن جلوگیری کند.» قائم‌مقام سازمان نظام پرستاری بر این باور است که ماهیت این طرح شکست‌خورده است و توضیح می‌دهد: «در سایر کشورها چنین طرحی نبوده و ما کاملاً باخبر هستیم که در دنیا چه خبر است. سلامت‌یار در بیمارستان‌های سایر کشورها حضور ندارند و این موضوع تنها در کشور ما انجام می‌شود. بازم تاکید کنیم که یکی از دلایلی که می‌تواند منجر به شکست این طرح شود، غیر کارشناسی بودن آن است. این تنها این طرح بلکه تحول نظام سلامت نیز

سیید روزنامه

روزنامه سیید

با شکست مواجه شده چرا که قبل از اجرای آن مطالعه و کارشناسی بر روی آن انجام نشده است.»

سلامت‌یار کارشناسی شده است

اماصحبت‌های ایرج حریرچی، قائم‌مقام وزیر بهداشت نیز در این زمینه قابل توجه است. وی در گفت‌وگو با سپید معتقد است که این طرح کاملاً کارشناسی شده به اجرا درآمده است: «در تمام دنیا برخی افراد داوطلب در تمام کشورهای توسعه یافته و حتی در برخی از کشورهای در حال توسعه وجود دارند که با آموزش‌هایی که به آنها ارائه شده، کارهای جالبی بیمار را انجام می‌دهند.»

حریرچی تأکید می‌کند که این طرح از سایر کشورها الگو برداری شده و نتایج اولیه آن رضایت بخش بوده است و ادامه می‌دهد: «البته ممکن است مانع تراشی‌هایی وجود داشته باشد. مسلماً با هر تغییر جدیدی مقاومت‌هایی انجام می‌شود. ما مطمئن هستیم که جامعه پرستاری بعد از اینکه سلامت‌یاران کمک‌حال آنان شوند و رسیدگی به بیماران را بهبود دهند، حتماً با این طرح همراه و همدل خواهند شد. البته حساب برخی افراد که با هر گونه تغییر و اقدام اصلاحی مخالف هستند، جدا از این قضیه است. این طرح با موفقیت ادامه می‌یابد و گسترش نیز پیدا خواهد کرد. این طرح کاملاً کارشناسی شده و مشاوره‌های لازم انجام شده که به تدریج گسترش می‌یابد.»

هیچ شکی نیست که طرح سلامت‌یار با هدف کمک به بیماران طراحی شده است. ولی این طرح که هنوز اجرا نشده و در مرحله پایلوت است، با مقاموت‌هایی از سوی مسئولان اجرا کنندگان مواجه شده که آینده آن را همانند طرح تحول سلامت در ایهام قرار داده است. بنابراین این گزارش با این هدف نوشته شد که مسئولان تصمیم قاطعی برای ادامه این طرح در نظر بگیرند تا با رفع اختلافات شاهد رفع مشکلات بیماران باشیم نه اینکه هر روز شاهد اظهار نظر‌های متفاوت باشیم که در نهایت به سرانجامی نمی‌رسد. ■

خبر

نظام ارجاع

مراجعه به پزشک را ساماندهی می‌کند

قائم‌مقام معاون بهداشت وزیر بهداشت گفت:

«علم، عقل و منطقی می‌گوید هر مراجعه پزشکی به صلاح مردم و مفید به‌فایده نیست و بر این باوریم که اجرای نظام ارجاع می‌تواند روند مراجعه مردم به پزشک را ساماندهی کند.»

به گزارش ایرنا، نادر ناصر کلاتری در حاشیه بازدید از یک مطب پزشک خانواده در شیراز ویرسی فرایند مراجعه پزشکی به این مطب در جمع خبرنگاران، اظهار داشت: «ساماندهی در ذات برنامه پزشک خانواده نهفته و مفید به‌حال مردم است و این برنامه به ما می‌گوید برای هر سرماخوردگی کوچک نیاز نیست که مردم به متخصص و فوق تخصص مراجعه کنند لیکن این موضوع نیاز به فرهنگ سازی دارد و ممکن است سال‌ها به طول بیاچجامد.» وی افزود: «ما باید یاد بگیریم و باور کنیم که پزشک خانواده دلسوز سلامت جامعه و سلامت خانواده است زیرا پزشک خانواده سوابق بیماری مردم و فرآیند درمان آنها را در اختیار دارد و آن را با پایش می‌کند و این موارد مزایای کمی نیست که برای پزشک خانواده ترسیم شده است.»

کلاتری در پاسخ به پرسشی که چرا شرایط اجرای پزشک خانواده در ۲ استان فارس و مازندران متفاوت است، گفت: «این از اختیارات هیات امنای دانشگاهاست که بخواهند شرایط اجرای طرح در ۲ استان را به صورت همسان و یا متفاوت اجرا کنند.» وی ادامه داد: «پزشک خانواده در فارس مزایای بیشتری نسبت به مازندران دارد و اگر فارس را هم مانند مازندران ببینیم بسیاری از مواردی که در مازندران اجرامی شود باید در فارس هم عملی شود و این به صلاح مردم نیست.»

این مقام مسئول گفت: «هم اینک منابع مالی کشور برای اجرای کامل طرح پزشک خانواده در همه استان‌ها چونگو نیست زیرا یا باید فارس و مازندران را هم به سطح پایین تر سلامت بیاوریم یا اینکه آنها برخی مشکلات این طرح را بپذیرند و در کنار آن استفاده بیشتر از منابع را هم داشته باشند و این طرح را اجرایی کنند.» ■

کنند، قادر خواهیم بود واکسن تزریقی فلج اطفال را در داخل کشور تولید کنیم.»

سیدحسین هاشمی در ادامه این دیدار ضمن تشکر از کمک‌های این سازمان طی سه دهه گذشته و به ویژه کمک‌های این دوره، گفت: «اگر نظام بهداشت و درمان در ایران با سرعت بیشتری پیشرفت کرده و ارتقا یابد، می‌تواند محرکی برای سایر کشورهای همسایه و منطقه باشد.» وی با اشاره به اینکه یاد گرفته‌ایم که در بحث بهداشت، جهانی تصمیم‌بگیریم و در عین حال به‌صورت منطقه‌ای عمل کنیم، تصریح کرد: «بنابراین خودمان را جزئی از خانواده سازمان جهانی بهداشت می‌دانیم که باید برای سلامت بشر تلاش کنیم. در عین حال در منطقه هم همکاری‌های خوبی را انجام می‌دهیم.»

وی با بیان اینکه رئیس جمهور علاقه دارند که در حوزه واکسیناسیون به دوران اوج خود در گذشته باز گردیم، خاطر نشان کرد: «تولید واکسن در ایران نزدیک به ۱۰۰ سال قدمت دارد. به طوری که عمر انستیتو پاستور نزدیک به یک قرن است. ایران در بخش تخصصی هم در زمینه دانش و مهارت، ظرفیت‌های بسیار خوبی دارد بنابراین اگر کمک کرده و در این مسیر ما را راهنمایی کنید شاید بتوانیم چنین حوزه‌هایی را هم در کشورمان ارتقا دهیم.»

در حال حاضر خدمات زایمان و درمانی برای کل کشور نسبت به گذشته بهتر شده است، گفت: «استفانه این حرف من که برای همان بیمارستان در استان البرز گفته شده بود، به همه کشور تعمیم داده شد و برخی از دوستان هم انعکاس برداشتشان از این جمله همراه با تخریب بود و البته تخریب از نظر فرهنگی و انصاف حرکت درستی نیست.»

هاشمی افزود: «به یاد ندارم که در طول سه سال گذشته در مورد دولت‌های گذشته و مسئولین و وزرای بهداشت کلمه‌ای به جز تعریف گفته باشم و از آنها بارها قلباً تشکر کرده‌ام.» وی با تأکید بر این که کار اجرایی بسیار سخت و مشکل است، ادامه داد: «هرکسی که در هر دوره‌ای می‌آید باید قدرشناس آنها باشیم، چرا که همه برای رضای خدا و مردم تلاش می‌کنند.» هاشمی تأکید کرد: «فکر نمی‌کنم برای اثبات خدمات نیازی به وا‌کوی گذشته و دیگران باشد و باید نگاهمان به آینده باشد و نه گذشته.» وزیر بهداشت افزود: «واقعیت این است که در این فضا سازی، خطا را دیگران انجام



داده‌اند و اگر خوب صدای من را مجدداً گوش دهید، متوجه می‌شوید که نه قصد تبلیغ بود و نه تخطئه.» وی با تأکید بر این که همه باید بر مدار اخلاق رفتار کنیم، افزود: «باید اخلاق را که نیاز جدی جامعه است سرلوحه همه خدمات و حتی قلم‌هایمان قرار دهیم.» ■