

سازمان نظام پرستاری مهم‌ترین مطالبات خود از وزارت بهداشت را اعلام کرد

## تلاش مسالمت آمیز برای دستیابی به مطالبات معطل مانده

سپید: سازمان نظام پرستاری مدت زمان زیادی نگذشته است. در همین راستا سازمان نظام پرستاری بعد از برگزاری جلسات مشترک با وزیر بهداشت و رئیس سازمان نظام پزشکی، حالا در نامه‌ای مهم‌ترین درخواست‌های جامعه پرستاری را که در جلسات اخیر مطرح شده بود، رسانه‌ای کرد. اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری، اجرای کامل قانون ارتقا بهره‌وری و برخورداری مشمولین قانون از مزایای سخت و زیان آور بودن مشاغل، توقف ابلاغ اجرای آیین نامه صلاحیت حرفه‌ای و تدوین آیین نامه جدید، تدوین شرح وظایف جدید برای



پرستاران به ویژه تعیین تکلیف شرح وظایف کمک پرستار و تشکیل کارگروه مشترک فی مابین وزارت بهداشت و سازمان نظام پرستاری جهت همکاری بیشتر از جمله این مطالبات است.

محمد شریفی مقدم در گفتگو با خبرنگاری مهر از شکل‌گیری کارگروهی باهدف «بازنگری شرح وظایف گروه پرستاری» خبر داد و گفت: «بخشی از کار کارگروه با محوریت سازمان سپرده شد و اولین جلسه کارگروه نیز یکشنبه گذشته در محل سازمان برگزار شد و به دلیل جدید بودن موضوع شرح وظایف NP زیر کمیته‌ای تشکیل شد که با مرور مطالعات بر شرح وظایف (Nurse practitioner) در سایر کشورها براساس نیازهای مردم با توجه به منابع محدود تهیه شود.»

تاکید و تمرکز سازمان نظام پرستاری همچون گذشته بر سه خواسته اول یعنی اجرای قانون تعرفه گذاری، اجرایی شدن قانون سخت و زیان آور مشاغل و صلاحیت حرفه‌ای است. مطالباتی که

تاکنون مسکوت مانده و اقدامی برای اجرای آن صورت نگرفته است.

### گزارش ناامید کننده

براساس گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت به اداره پژوهش‌های خبری رسانه ملی، که خبرگزاری مهر آن را منتشر کرده است؛ عملکرد و دستاوردهای معاونت پرستاری وزارت بهداشت طی یک سال اخیر نشان می‌دهد که پرستاری از سخت‌ترین مشاغل است، حقوق پرستاران به نسبت سختی کارشان نامتناسب است، از بی‌عدالتی رنج می‌برند، علی‌رغم برخی اظهارنظرها به جای کمبود نیرو، با کمبود جذب نیرو مواجه هستند و این درحالیست که پرستاران بزرگترین بخش نیروی مراقبتی و بهداشتی به شمار می‌روند.

در ادامه، نبود جاذبه شغلی و معیشتی درمورد شغل پرستاری در ایران نسبت به دیگر کشورها و نگاه ارباب رعیتی پزشکان به پرستاران از جمله مواردی است که در این گزارش و در توصیف

شرایط کاری پرستاران آمده است. در بخش دیگری از این گزارش آمده است: «قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در تابستان ۱۳۸۶ در مجلس شورای اسلامی تصویب شد. اما به رغم تهیه آیین‌نامه اجرایی این قانون در همان سال و با گذشت ۹ سال از تصویب آن، هنوز به مرحله اجرا نرسیده است.»

اجرائی نشدن قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری با گذشت ۹ سال از تصویب آن در مجلس، ضعف نظارت بر مراکز فعال در زمینه خدمات پرستاری در منزل و نبود تعرفه‌های قانونی و مشخص برای مراکز فعال در زمینه خدمات پرستاری در منزل از دیگر موارد مطرح شده در این گزارش است.

عدم رعایت استاندارد ساعت کاری برای پرستاران و فشار کاری که این افزایش ساعت کاری را تا سقف ۲۵۰ ساعت می‌رساند در کنار بی‌انگیزه شدن و تغییر شغل پرستاران که همه از نتایج مسکوت ماندن قوانین مذکور است، به

عنوان دیگر موارد مهم مورد تاکید قرار گرفته است.

اختلاف فاحش درآمدی بین پزشکان و پرستاران به خصوص بعد از اجرای طرح تحول نظام سلامت، بکارگیری ۹ هزار نفر پرستار شرکتهای بدون امنیت شغلی، ابهام در جایگاه ساختاری معاونت درمان وزارت بهداشت، ایجاد دوره مجعول کمک پرستاری (بهبودی یک ساله) که از مهم‌ترین دستاوردهای معاونت بوده، از دیگر موارد مذکور در این گزارش است. این درحالیست که مسئولان ذی‌ربط در وزارت بهداشت بر اجرای قوانین مربوط به پرستاران تاکید کرده‌اند. محمد حسین قربانی

نماینده مجلس بر این موضوع که تأمین اعتبار اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری باید از طریق لایحه به مجلس ارائه شود، تاکید کرده است. محمدعلی آدابی رئیس کل سازمان نظام پرستاری کشور نیز درخصوص اجرایی نشدن این قانون تاکید کرد: «تاکنون این قانون مسکوت مانده و با اجرای طرح تحول نظام سلامت این اختلاف درآمدها به ۴۰ تا ۱۰۰ برابر و در برخی موارد هزار برابر افزایش یافته است. وقتی اختلاف درآمد در یک تیم که با یکدیگر به ارائه خدمت می‌پردازند تا این حد افزایش یابد منجر به نگاه ارباب و رعیتی بین آنها می‌شود.»

علی اکبر شمس، مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی اراک نیز با بیان اینکه نامشخص بودن تعرفه‌های خدمات پرستاری در منزل باید اصلاح شود، بر ایجاد نظارت بر مراکز فعال در زمینه خدمات پرستاری در منزل و تعیین تعرفه‌های قانونی و مشخص برای مراکز فعال در زمینه خدمات پرستاری در منزل تاکید کرد. ■

### انتخاب ناظران مجلس در

### شورای عالی نظام پزشکی

ایستنا: نمایندگان مجلس شورای اسلامی دو نماینده خود در شورای عالی نظام پزشکی را انتخاب کردند. از ۱۷۷ نماینده حاضر در جلسه ۱۵۱ نماینده احمد همتی، نماینده مردم سمنان، و ۱۴۹ نماینده همایون یوسفی نماینده مردم اهواز را به عنوان ناظران مجلس در شورای عالی نظام پزشکی انتخاب کردند. براساس ماده ۸ قانون نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران اعضای این شورا شامل بیست و پنج نفر از کادر پزشکی به ترتیب سیزده نفر پزشک، سه نفر دندانپزشک، سه نفر دکترای داروساز، دو نفر دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی، دو نفر کارشناس مامائی، دو نفر از سایر لیسانسیه‌های پروانه دار گروه پزشکی هستند. ■

### انجمن

### راهنمای بالینی تعویض مفصل زانو و لگن تدوین می‌شود

مهر: دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره سالانه انجمن جراحان ارتوپدی ایران، از تدوین راهنمای بالینی تعویض مفصل زانو و لگن برای نخستین بار در کشور خبر داد.

سید محمد جواد مرتضوی گفت: «بیست و چهارمین کنگره سالانه انجمن جراحان ارتوپدی ایران از ۵ تا ۹ مهر ۹۵ در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازین برگزار خواهد شد.»

وی با بیان اینکه این کنگره دارای ۲۰ امتیاز بازآموزی برای شرکت‌کنندگان است، افزود: «در این کنگره به مباحث علمی جراحی ارتوپدی پرداخته خواهد شد و سخنرانانی از کشورهای آمریکایی و اروپایی به بیان آخرین دستاوردهای علمی در این زمینه خواهند پرداخت.»

دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره سالانه انجمن جراحان ارتوپدی ایران ادامه داد: «در محورهای اصلی و مهم این کنگره می‌توان به مباحث مربوط به تروما و تعویض مفصل زانو و لگن اشاره کرد.» وی افزود: «متاسفانه به دلیل بالا بودن آمار تصادفات و حوادث در کشور ما شاهد تروما و شکستگی‌های بسیاری در استخوان‌ها هستیم که نیاز است جراحان گرد هم آیند و دانش خود را مطابق با آخرین دستاوردهای علمی دنیا کنند.»

مرتضوی یادآور شد: «همچنین در این همایش برای نخستین بار راهنمای بالینی تعویض مفصل زانو و لگن طراحی و تدوین خواهد شد.» ■

### دانشگاه

### کمبود فضای خوابگاهی

### در دانشگاه علوم پزشکی تهران

باشگاه خبرنگاران جوان: رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: «خوابگاه‌های این دانشگاه از لحاظ تخت کمبود نداشته ولی از نظر میزان سرانه فضا دچار کاستی‌هایی است.» علی جعفریان رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به بدهی بیمه‌های تأمین اجتماعی و خدمات درمانی اظهار کرد: «مجموع بدهی این دو شرکت ۶۵۰ میلیارد تومان تا آخر خردادماه سال ۹۵ بوده و طی مذاکرات صورت گرفته قرار شده که تا آخر شهریورماه این بدهی برطرف شود.» وی یادآور شد: «حقوق پزشکان و پرسنل این دانشگاه تا آخر فروردین ماه پرداخت شده و قرار است اضافه‌کار پرسنل تا آخر تیرماه به صورت کامل و یکجا به حسابشان واریز شود.» جعفریان ادامه داد: «در دانشگاه علوم پزشکی تهران دانشجویان از لحاظ تعداد تخت، کمبود نداشته ولی در فضای خوابگاهی به ازای هر دانشجویان چهار کاستی‌هایی هستیم که امیدواریم این مسئله هر چه سریع‌تر برطرف شود.» رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران عنوان کرد: «طرح‌های مهریان از سال ۹۲ در مناطق محروم جنوب شهر صورت گرفته که در این کار جهادی هزار و ۲۰۰ ویزیت به‌وسیله پزشکان متخصص این دانشگاه صورت گرفته است.» وی گفت: «در راستای افزایش اقتصاد دانش بنیان در این دانشگاه بیش از ۴۰ شرکت فناور مشغول فعالیت و پژوهش در حوزه پزشکی بوده و دانشگاه علوم پزشکی تهران تمام بندهای طرح نظام تحول سلامت را تا به امروز اجرایی کرده است.» ■

### گزارش دو

## گزارش سرپرستان مناطق آمایشی از طرح‌های در دست اجرا

علیرضا بیگلری طرح دانشکده داروسازی کارآفرین البرز را از اقدامات برجسته‌ای ذکر کرد که در راستای اجرای مأموریت توسعه الگوهای خصوصی سازی در آموزش علوم پزشکی با تمرکز بر علوم پایه صورت گرفته است.

سرپرست کلان منطقه آمایشی ۶ گفت: «تشکیل جلسه مشترک اساتید صاحب‌نظر کشوری، معرفی عناوین رشته‌های مصوب کارگروه به وزارت متبوع، طراحی پروژه اجرای رشته‌های مصوب، نهایی نمودن پیشنهادی رشته‌های جدید بین‌رشته‌ای و پیگیری تصویب نهایی رشته‌ها و عملیاتی سازی در سطح کشور از جمله اقداماتی است که در دست‌بگیری است.» محمد هادی ایمانی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز و سرپرست دبیرخانه منطقه ۵ آمایشی کشور نیز گفت: «در راستای اجرای برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی ۶ مأموریت توسعه دانش پزشکی خانواده، توسعه دانش بیوتکنولوژی و طب بازساختی، توسعه دانش طب سنتی، توسعه دانش مرتبط با ایمنی محیط‌زیست، توسعه دانش زیست دریایی و توسعه دانش بین‌رشته‌ای مرتبط با علوم انسانی و علوم پزشکی به منطقه آمایشی ۵ سپرده شده است.»

او با بیان اینکه در راستای اجرایی سازی هریک از این مأموریت‌ها اقدامات ویژه‌ای در کلان منطقه صورت گرفته بیان کرد: «از تحولات نظام سلامت می‌توان به اجرایی شدن پزشک خانواده در چند استان کشور اشاره کرد و برای اجرای مؤثر این برنامه باید به حوزه آموزش در این حیطه توجه ویژه شود.»

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز از دستاوردهای مثبت برنامه پزشک خانواده در استان فارس سخن گفت و اظهار کرد: «نشست کارگروه توسعه برنامه پزشک خانواده با حضور نمایندگان دانشگاه‌های

کلان منطقه برگزار شده و برنامه‌ریزی جهت برگزاری جلسات هماهنگی در راستای پیشبرد و استقرار برنامه‌ها به صورت چرخشی در دانشگاه‌های منطقه صورت گرفته است.» ایمانی اضافه کرد: «جلساتی با حضور مسئولین واحدهای ستادی حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه شیراز جهت توجیه برنامه‌های کلان منطقه تشکیل شده و مصوبات جلسه به کلیه دانشگاه‌های کلان منطقه ابلاغ و مسئول پیگیری بندهای مصوبات از بین مدیران دانشگاه‌های منطقه تعیین گردیده است.» رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز برنامه‌ریزی برای توسعه تحقیقات کاربردی در زمینه برنامه پزشک خانواده، هماهنگی جهت راه‌اندازی دوره تخصص دستپارای پزشک خانواده و دوره MPH این رشته، برگزاری همایش‌های متعدد پزشک خانواده و نظام ارجاع در سطح استان، تدوین کوریکولوم آموزشی مراقبین سلامت و کوریکولوم دوره MPH و برنامه‌ریزی جهت اصلاح رتوس مطالب درسی در رشته پزشکی و گنجانیدن عنوان برنامه پزشک خانواده در این رشته را از جمله اقداماتی ذکر کرد که برای توسعه دانش پزشک خانواده در سطح ملی صورت گرفته است. ■



## مدیران بیمارستان‌ها و صاحبان صنایع پزشکی و دارویی

آیا می‌دانید ...

«سپید» تنها روزنامه پزشکی کشور و خاورمیانه است؟

اغلب افراد جامعه پزشکی هر روز «سپید» را مطالعه می‌کنند؟

«سپید» هر روز برای پزشکان، مراکز درمانی و مراکز آموزشی پزشکی ارسال می‌شود؟

آگهی جذب نیروی انسانی در حوزه‌های پزشکی‌تان را به ما بسپارید

همین امروز با ما تماس بگیرید:

تلفن: ۲۲۸۸۷۳۵۴ - ۲۲۸۸۷۳۵۵

تلگرام: ۰۹۹۰۱۹۸۱۷۲۵

ایمیل: pr@sepidonline.ir

رایگان