

انجمن پزشکان عمومی، خواستار مشارکت حداکثری اعضا در انتخابات

جایگاه طب عمومی به عنوان مدیر عرضه خدمات سلامت نادیده گرفته شده



سپید: هفتمین نشست شورای هماهنگی انجمن پزشکان عمومی ایران جمعه هفته گذشته با محوریت انتخابات پیش روی این انجمن برگزار شد. در این نشست سامانه عضویت الکترونیکی در انجمن معرفی شد. این سامانه برای اولین بار به صورت الکترونیکی در آمده است. شیوه برگزاری انتخابات دور بعدی که قرار است به صورت الکترونیکی برگزار شود، هم در حضور دبیران و روسای شعب معرفی شد. اما شاید بتوان گفت مهم ترین قسمت این نشست، جلسه حاشیه‌ای بود که کاندیدای هیئت مدیره بعدی خود را معرفی کردند و رویکرد خود نسبت به شرایط امروز پزشکان عمومی، اولویت‌های صنفی و برنامه‌هایی که برای آینده در نظر دارند شرح دادند. از میان ۶۰ کاندیدا، حدود ۴۰ نفر حضور داشتند که خود را به اعضای شورای هماهنگی معرفی کردند. به گفته مدیر رسانه‌های انجمن پزشکان عمومی قرار است فیلم ویدیویی که از روند معرفی این کاندیداها گرفته شد در پایگاه الکترونیکی انجمن پزشکان عمومی ایران قرار بگیرد تا علاوه بر دبیران و روسای شعب انجمن که در هفتمین نشست شورای هماهنگی حضور داشتند، تمامی اعضای انجمن که می‌خواهند در انتخابات انجمن پزشکان عمومی ایران شرکت کنند، با دیدن این فیلم‌ها سوابق و برنامه‌های کاندیداها را بهتر بشناسند.

مسعود جوزی می‌گوید: «این برای اولین بار است که یک انجمن با استفاده از امکانات خود فضا را برای کاندیداها هیئت مدیره بعدی فراهم می‌کند تا خود را معرفی کنند. این موضوع باعث می‌شود رأی دهندگان بتوانند با مسئولیت بیشتری رای دهند.»

در جلسه حاشیه‌ای چه گذشت؟

جوزی به عنوان یکی از ناظران بی طرف در جلسه‌ای که کاندیداها حضور داشتند و برنامه‌های خود را شرح دادند، در مورد مهم ترین دغدغه کاندیداها که پی در پی از سوی آنها مطرح می‌شده، می‌گوید: «قدرتانی از دستاورد های سه سال گذشته در مقایسه با دور پیشین، یکی از موضوعات مشترک و پر تکرار سخنان کاندیداها در انتخابات بود. آنها از اقداماتی نظیر تقویت تشکیلات انجمن، فعال شدن شعب سراسر کشور، تدوین استراتژی‌های مشخص و موضع گیری‌های به موقع در مورد موضوعات روزمره تبط با صنف که طی سه سال گذشته با قدرت پیگیری می‌شد تقدیر کردند، اگر چه بسیاری اعتقاد داشتند در همه زمینه‌ها کارهای بر زمین مانده‌ای وجود دارد که باید در دوره بعد دنبال و تکمیل شود.»

او اضافه می‌کند: «موضع گیری در مورد موضوعاتی نظیر تخصص محوری و درمان محوری طرح تحول

سلامت به ویژه کلینیک‌های ویژه تخصصی آن، مشکلات پزشکان عمومی در مانگر اعتیاد، پزشکان خانواده شهری و روستایی، اختلافات بین رشته‌ای به ویژه در بحث پوست و زیبایی و اتفاقات مهمی نظیر تشکیل شورای راهبردی پزشکی عمومی و تعیین مشاور پزشک عمومی برای وزیر بهداشت از دیگر نقاط قوت اقدامات هیئت مدیره فعلی عنوان شد.»

مدیر رسانه‌های انجمن پزشکان عمومی ایران می‌گوید: «یکی دیگر از اتفاقاتی که برای اولین بار در سه سال گذشته انجام شد و خوشبختانه کاندیداها بر تداوم آن تاکید داشتند، برگزاری هفت همایش علمی بزرگ بود که هر کدام از این همایش‌ها چندین هزار نفر از پزشکان عمومی را گرد هم جمع کرد و علاوه بر موضوعات علمی، مسائل و چالش‌های صنفی نیز در افتتاحیه این همایش‌ها با حضور حداقل سه وزیر و چندین معاون وزیر و مسئولان سازمان‌های بیمه‌گر و... مطرح شد.»

او اضافه می‌کند: «همه کاندیداها بر این نکته متفق‌القول بودند که مشکلات پزشکان عمومی بعد از طرح تحول نظام سلامت بیشتر شده و اگر همه آنها هم تلاش کنند بازم نمی‌توان تمامی مشکلات را پیگیری کرد، بنابراین

به اهداف انجمن و استیفای حقوق پزشکان عمومی همه باید تلاش کنند و به عرصه بیایند، متفق‌القول بودند.»

او اضافه می‌کند: «مطالبات صنفی آن قدر زیاد است که اگر همه کاندیداها هم عضو هیئت مدیره شوند، نمی‌توانند همه مشکلات را پیگیری کنند. پزشکان عمومی در نظام سلامت و در برنامه‌ریزی‌های چند سال اخیر به خوبی دیده نشده‌اند. نه از ظرفیت‌های آنها استفاده شده و نه به قابلیت آنها توجهی شده است. قسمتی زاده در توضیح بخشی از نکاتی که کاندیداها به عنوان چالش این روزهای پزشکان عمومی ارزیابی می‌کنند، می‌گوید: «جایگاه طب عمومی به عنوان مدیر عرضه خدمات سلامت نادیده گرفته شده است. از یک سو با پزشکان متخصص و از سوی دیگر با تربیت کارشناسان در حال جایگزینی این گروه به جای پزشکان عمومی هستند. محدودیت فعالیت‌های پزشکان عمومی در بخش خصوصی و انگ زدن به پزشکان درمانگر اعتبار به جای تحکیم جایگاه آنها از موضوعاتی است که در این نشست مطرح شد.»

او اضافه می‌کند: «اگر نظام راجع اجرایی شدن سرمایه‌های که در طرح تحول نظام سلامت صرف شده، می‌توانست پیامدهای بهتری داشته باشد.»

به دنبال جایگزینی برای پزشکان عمومی

مهران قسمتی زاده، رئیس شورای هماهنگی انجمن پزشکان عمومی ایران نیز فضای هفتمین نشست شورای هماهنگی را این گونه توصیف می‌کند: «فضای نشست بسیار صمیمانه بود. همه کاندیداها تاکید داشتند که مشارکت تمام پزشکان عمومی در انتخابات انجمن اهمیت زیادی دارد. همچنین اغلب کاندیداها در مورد اینکه برای دستیابی

انتصاب اعضای شورای آموزش پزشکی عمومی

وب‌دا: سید حسن هاشمی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی احکامی اعضای شورای آموزش پزشکی عمومی را برای مدت ۲ سال منصوب کرد. بر اساس گزارش وب‌دا، عظیم میرزا زاده، الهه ملک‌راد و طاهره چنگیز به عنوان اعضای حقیقی و روسای دانشکده پزشکی ۱۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور به عنوان اعضای حقوقی شورای آموزش پزشکی عمومی منصوب شدند. حسن هاشمی در این حکم دوره آموزشی پزشکی عمومی را پایه آموزش پزشکی دانست و یادآور شد: «ارتقای کیفی این دوره می‌تواند اثر بسزایی در توسعه آموزش‌های تخصصی داشته باشد.»

نظام پرستاری

کاهش ۲ درصدی نرخ سود تسهیلات

برای پرستاران

نظام پرستاری: مدیرعامل تعاونی اعتبار اعضا و شاغلین سازمان نظام پرستاری ایران از کاهش ۲ درصدی نرخ سود تسهیلات برای پرستاران خبر داد.

عباس نصرت‌بخش گفت: «در بیستمین جلسه هیئت مدیره تعاونی اعتبار نظام پرستاری ایران، کاهش ۲ درصدی نرخ سود تسهیلات برای پرستاران تصویب شد.»

او اضافه کرد: «هیئت مدیره شرکت در راستای سیاست‌های ابلاغی بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران در جهت حمایت هر چه بیشتر از جامعه پرستاری مقرر نمود که حداکثر نرخ تسهیلات با سپرده‌گذاری ۱۷ درصد، بدون سپرده‌گذاری ۱۸ درصد تعیین شود.»

مدیرعامل تعاونی اعتبار اعضا و شاغلین سازمان نظام پرستاری ایران عنوان کرد: «از این پس اعضای تعاونی اعتبار می‌توانند با سپرده‌گذاری در زمان‌های متناسب از تسهیلات با حداقل سود ۲ درصدی برخوردار شوند. با رعایت به تصمیم مذکور، برای بار دیگر ۲ درصد از نرخ تسهیلات کاهش یافت.»



خبر

استقرار ۱۷۰ پزشک در ایلام در اربعین

ایستاد: رئیس ستاد کمیته بهداشت و درمان اربعین استان ایلام گفت: «فوریت‌های پزشکی در این ایام اربعین باید در کمترین زمان ممکن در محل حادثه حضور پیدا کنند.» علی دل‌پیشه در همایش بزرگ نظام سلامت اربعین مرز مهرا ن اظهار کرد: «گروه‌های پزشکی و آمبولانس‌هایی که از دیگر استان‌های کشور به ایلام برای ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به ایلام اعزام شدند در ۵۵ نقطه مسیر تردد زائران مستقر می‌شوند.» او بابیان اینکه ۱۷۰ نفر پزشک عمومی و متخصص در بیمارستان‌های استان مستقر می‌شوند، افزود: «زائرانی که در این ایام از مرز مهرا ن تردد می‌کنند ۴ برابر جمعیت استان هستند لذا ارائه خدمت از اهمیت و حساسیت خاصی برخوردار است.» دل‌پیشه ادامه داد: «علاوه بر نیروهای استان ۴۸۰ نفر نیرو پزشکی دیگر در این ایام در مرز مهرا ن استان مستقر هستند و آماده ارائه هر گونه خدمات درمانی و پزشکی به زائران مرز مهرا ن هستیم.»



وظایف کمک پرستاران شفاف‌سازی شود

موضوع مطالبه عمومی مردم است، از این رو شورای عالی نظام پرستاری در پاسخ به این وضعیت رأی به جایگزینی کمک‌بهباری به کمک پرستاری داد و به این اجماع رسید که باید پس از کارشناس پرستاری یک نیرو با عنوان کمک پرستاری وجود داشته باشد. عضو شورای عالی نظام پرستاری کشور بابیان اینکه در برنامه آموزشی این افراد مبنای اولیه پرستاری از جمله گرفتن فشارخون، تزریق زیر جلدی و... (عملکردهای حرفه‌ای پرستاری) دیده می‌شود، افزود: در تدوین شرح وظایف کمک پرستاران باید عملکردهای حرفه‌ای پرستاری کنار گذاشته شود. عضو شورای عالی نظام پرستاری کشور گفت: «بنده با تزریق زیر جلدی کمک پرستاران هم موافق نبودم. اما در تعامل با دوستان عنوان شد که یک بیمار دبیاتی هم باید این مهارت را فراگیرد اما نباید با این بهانه این شیوه تزریق به سایر تزریقات برای بیماران تسری یابد.» دالوندی بابیان اینکه با تدوین کمک پرستاران و اعلام آن هم جامعه پرستاری از نگرانی خارج خواهند شد و کارهای اولیه بیمار نیز بر زمین نمی‌ماند، یادآور شد: «شرح وظایف کمک پرستاران باید کار غیرحرفه‌ای و اولیه و پرستاران کار فنی و حرفه‌ای را انجام دهند.»



افزایش سطح سواد عمومی جامعه و بر زمین ماندن کارهای اولیه بیماران در بیمارستان‌ها ایجاد شد.

دالوندی توضیح داد: «در دوره سوم شورای عالی نظام پرستاری مباحث فراوانی مطرح شد و وزارت بهداشت بارها این نیاز را حس کرد که این

نظام پرستاری: عضو شورای عالی نظام پرستاری کشور با اعتقاد به اینکه شرح وظایف کمک پرستاران باید با شفافیت و کامل اعلام و عملکردهای حرفه‌ای پرستاری از آن حذف شود، گفت: «در سیستم‌های مترقی، نظام پرستاری در سه رده کارشناس پرستاری، تکنسین پرستاری معادل بهیاری در کشور و یک رده کمکی معادل کمک بهیاری شکل می‌گیرد که امروز در وضعیت کنونی و تعاریف جدید همگی در کمک پرستاری خلاصه شده است.» اصغر دالوندی بابیان اینکه کمک پرستاران تربیت شده افراد غیر حرفه‌ای هستند، اظهار کرد: «از این رو این افراد نباید نام بهیاری را یدک بکشند. همچنین الزامی است که با لباس فرم و شرح وظایفی مشخص در مراکز درمانی حضور یابند.» او افزود: «این افراد نباید با جوسازی فضای جامعه پرستاری را ملتهب کنند و باید بگذارند آرامش حاکم شود. بی شک هر نیرویی که بخواهد در بالین بیمار حتی برای کارهای خدمات اولیه رفت و آمد کند باید سواد سلامت و بیماری نسبی داشته باشد.» او در توضیح روند ایجاد جایگاه کمک پرستار گفت: «اصل کمک پرستاری از آنجایی آغاز شد که خلأیی ناشی از کمبود کمک بهیاری و در مقطعی کم‌سوادی آنان با توجه به

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@sepidoonline.ir

رایگان