اخبار

نایب رئیس انجمن رادیوتراپی آنکولوژی ایران:

شیوع سرطان کلیه در مردان ۲ برابر زنان است

نایب رئیس انجمن رادیوتراپی آنکولوژی ایران گفت: «در مطالعاتی که در ایران انجام شده است مصرف تریاک، سیگار و تغذیه ناسالم می‌تواند باعث بروز سرطان و تومورهای کلیوی شود.» بهرام مفید در حاشیه کنگره تازه‌های سرطان کلیه اظهارداشت: «این سمپوزیوم‌ها به صورت ماهانه برگزار شده و هر ماه در خصوص یک بیماری و درمان آن صحبت می‌شود که سبب بروزرسانی اطلاعات متخصصین این حوزه می‌شود.»

وی افزود: «رادیوتراپی آنکولوژی درمان انواع سرطان‌ها به جز جراحی را برعهده دارد. شیمی‌درمانی، پرتودرمانی از جمله اقدامانی ست که این متخصصین انجام می‌دهند.» این استاد دانشگاه تصریح کرد: «در سال‌های اخیر تومور کلیه در ایران نسبتاً شایع شده است که از علت‌های آن می‌توان به مصرف سیگار و تغذیه ناسالم اشاره کرد.»

وی ادامه داد: «در مطالعاتی که در ایران انجام شده است مصرف تریاک می‌تواند باعث بروز سرطان و تومورهای کلیوی شود.» مفید افزود: «مصرف دخانیات، مصرف انواع نوشابه‌ها، مصرف الکل و تغذیه ناسالم از عوامل ابتلا به این تومورها هستند.»

این متخصص آنکولوژی توصیه کرد: «مردم باید بیشتر به تغذیه خود اهمیت بدهند. هر غذایی را نخورند و از مصرف هر نوشیدنی خودداری کنند. سیگار و قلیان نیز فرد را مستعد این بیماری می‌کند.» وی افزود: «از علائم تومورهای کلیه، خونریزی ادراری و درد در ناحیه پهلوها است که در صورت مشاهده این علائم، فرد حتماً باید به پزشک خود مراجعه کند.»

حسین فودازی، دبیر انجمن رایوتراپی آنکولوژی نیز گفت: «شیوع تومورهای کلیه در سال‌های اخیر افزایش یافته است. سرطان کلیه حدود ۳ درصد از انواع سرطان‌ها را تشکیل می‌دهد و شیوع این سرطان در مردان ۲ برابر زنان است.»

وی افزود: «چاقی و اضافه وزن، مصرف دخانیات از فاکتورهایی ست که خطر ابتلا به تومورهای کلیوی را افزایش می‌دهند.»

فودازی تصریح کرد: «افرادی که در صنایعی که با فلزات سنگین سروکار دارند،کار می‌کنند و افرادی که در پتروشیمی‌ها و معادن فلزات مشغول به کار هستند به مراتب بیشتر از دیگر افراد جامعه در معرض خطر ابتلا به تومورهای کلیه هستند.» دبیر انجمن رایوتراپی‌آنکولوژی اظهار کرد: «کنترل وزن و ترک دخانیات شانس ابتلا به انواع سرطان‌ها به خصوص سرطان کلیه را کاهش می‌دهد.»

وی همچنین ادامه داد: «احساس توده و احساس درد در پهلوها و خون در ادرار از علائم تومورهای کلیه است که البته در مراحل پیشرفته مشاهد می‌شود.»

فودازی در پایان تاکید کرد: «مردم در صورت بروز این علائم از خوددرمانی بپرهیزند و سریعاً به پزشک مراجعه کنند.»■

ادغام سازمان تامین اجتماعی به لحاظ کارشناسی غیر ممکن است

روابط عمومی سازمان تامین‌اجتماعی: معاون حقوقی و امور مجلس سازمان تامین‌اجتماعی با اشاره به انتشار سخنان یکی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی درباره انحلال صندوق های بازنشستگی، گفت: «سازمان تامین اجتماعی از طریق دریافت حق بیمه، منابع مورد نیاز برای خدمت رسانی را تامین می کند و به عنوان سازمانی برآمده از جامعه کارگری و کارفرمایی، کمترین وابستگی را به دولت دارد.»

تاج الدین ضمن تشکر از این نماینده و اعضای کمیسیون برنامه و بودجه مجلس شورای اسلامی برای بررسی وضعیت صندوق‌های بیمه‌ای، اظهار کرد: «این نماینده مجلس بین وضعیت فعلی سازمان تامین اجتماعی و سایر صندوق های بازنشستگی کشور تفاوتی قائل نشده است در حالی که از بسیاری جهات از جمله از نظر وضعیت تعادل منابع و مصارف، سازمان تامین اجتماعی نسبت به سایر صندوقها در شرایط قابل قبولی قرار دارد.»

وی با بیان اینکه ممکن است در نقل قول سخنان این نماینده مجلس اشتباهی صورت گرفته و این اشتباه موجب نگرانی و تشویش جامعه بیمه شدگان کشور شود، گفت: «ادغام منابع سازمان تامین‌اجتماعی و صندوق‌های بیمه‌ای به لحاظ علمی و کارشناسی غیر ممکن است و نظرات نمایندگان مجلس نیز تایید کننده همین دیدگاه است.»

تاج الدین با بیان اینکه احتمال بروز اشتباه در نقل قول سخنان این نماینده و برداشت نادرست از سخنان وی بسیار زیاد است؛ اظهار کرد: «نمایندگان مجلس شورای اسلامی با گرایش‌های مختلف فکری و سیاسی همگی بر لزوم تداوم و ارتقاء خدمات سازمان تامین‌اجتماعی تاکید دارند و بیان دیدگاهی درباره امکان ادغام این سازمان بزرگ با مخاطبانی به اندازه نیمی از جمعیت کشور دور از ذهن است.»■

قائم مقام سازمان نظام پرستاری؛

دو هفته منتظر اجرای تعرفه پرستاری می‌مانیم

قائم مقام سازمان نظام پرستاری کشور با اشاره به بازگشت تعرفه پرستاری از شورای عالی بیمه، گفت: «جامعه پرستاری تا دو هفته دیگر منتظر می‌ماند که سرنوشت این قانون تعیین تکلیف شود.» محمد شریفی مقدم در جمع فعالین صنف پرستاری، به دفاع از عملکرد سازمان نظام پرستاری در دوره چهارم پرداخت و اظهارداشت: «عملکرد سازمان، هیات مدیره‌ها و شورای عالی نظام پرستاری با دوره گذشته قابل مقایسه نیست.»

وی با عنوان این مطلب که هیات مدیره‌ها عضو انتخابی پرستاران هستند، افزود: «از همین رو، نمی‌توان با آن دسته از هیات مدیره‌های کم کار در عرصه‌های مختلف، برخورد کرد و انتظار می‌رود خود پرستاران از هیات مدیره ها، گزارش کار بخواهند.»

شریفی مقدم در عین حال تاکید کرد: «البته ارزیابی‌ها نشان می‌دهد که عملکرد سازمان نظام پرستاری راضی کننده نیست و باید تلاش بیشتری صورت بگیرد.» وی در ادامه به برخی اقدامات سازمان نظام‌پرستاری در دوره چهارم اشاره کرد و افزود: «شاید، پیگیری قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، یکی از مهم‌ترین اقداماتی باشد که در این دوره صورت گرفته است. بطوریکه در آذر ۹۵، با تلاش‌های سازمان، تعرفه‌های پرستاری به کمیسیون اجتماعی دولت رفت که باید متذکر شوم، این کمیسیون از جایگاه بالایی در مجومه دولت برخوردار است و از همین جا، باید از دبیر این کمیسیون بخاطر همراهی با نمایندگان پرستاری، تشکر کرد.»

دبیرکل خانه پرستار با اشاره به بهانه‌هایی که برای ارسال تعرفه‌های پرستاری از وزارت بهداشت به شورای عالی بیمه مطرح بود، گفت: «پافشاری‌ها و پیگیری‌های سازمان نظام پرستاری باعث شد تا بعد از سه سال، وزارت بهداشت این تعرفه‌ها را به دبیرخانه شورای عالی بیمه بفرستد.» شریفی مقدم با اشاره به تاکید برنامه ششم توسعه کشور بر اجرایی شدن قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری، افزود: «چند وقت قبل شنیدیم که پرونده این قانون را بسته‌اند، اما با تلاش‌هایی که صورت گرفت، توانستیم دوباره آن را به جریان بیاندازیم.» وی با عنوان این مطلب که بررسی تعرفه‌های پرستاری یک ماه قبل در نوبت طرح در شورای عالی بیمه بود، گفت: «متاسفانه در آن جلسه نوبت بررسی تعرفه‌های پرستاری نرسید، اما در جلسه اخیر که چند روز قبل تشکیل شد، تعرفه‌های پرستاری مطرح و تصمیم گرفته شد برای کار کارشناسی بیشتر، دوباره به وزارت بهداشت باز گردد.»

شریفی مقدم با بیان این مطلب که نمایندگان پرستاری از تمام ابزارها برای اجرایی شدن این قانون استفاده کرده‌اند، ادامه داد: «بیش از ۱۰ سال از تصویب این قانون می‌گذرد و تمامی مراحل اجرایی آن طی شده است.» وی گفت: «سازمان نظام پرستاری سعی دارد از طریق کار کارشناسی و روش منطقی و دیپلماسی، مشکلات جامعه پرستاری را حل کند. از همین رو، تا دو هفته دیگر که جلسه بعدی شورای عالی بیمه تشکیل می‌شود، منتظر می‌مانیم که ببینیم چه تصمیمی گرفته می‌شود.»

قائم مقام سازمان نظام پرستاری با تاکید بر اینکه تمام بهانه‌ها گرفته شده است، تصریح کرد: «امیدواریم قانون تعرفه‌های پرستاری اجرایی شود، زیرا احساس می‌کنیم با جامعه پرستاری بازی می‌کنند.»

شریفی مقدم در توضیح علت بازگشت قانون تعرفه پرستاری از شورای عالی بیمه، گفت: «دوستان عنوان کرده‌اند اگر قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری بار مالی برای بیمه‌ها نداشته باشد، آن را اجرا می‌کنیم.»

وی افزود: «اگر قرار باشد تعرفه‌های پرستاری اجرایی نشود، خدمات سایر گروه‌های درمانی نیز نباید تعرفه داشته باشد و اگر قرار است تعرفه داشته باشند و بیمه‌ها نیز آنها را پوشش می‌دهند، تعرفه‌های پرستاری هم می‌بایست بیمه شوند.»

دبیرکل خانه پرستار ادامه داد: «افزایش هزینه‌های بیمه‌ها، بخاطر عدم توازن در پرداخت‌ها در نظام سلامت است، بطوریکه کارانه یک ماه ۲۰ هزار پزشک هیات علمی چند برابر کارانه ۳۰۰ هزار پرسنل بهداشتی و درمانی است.»

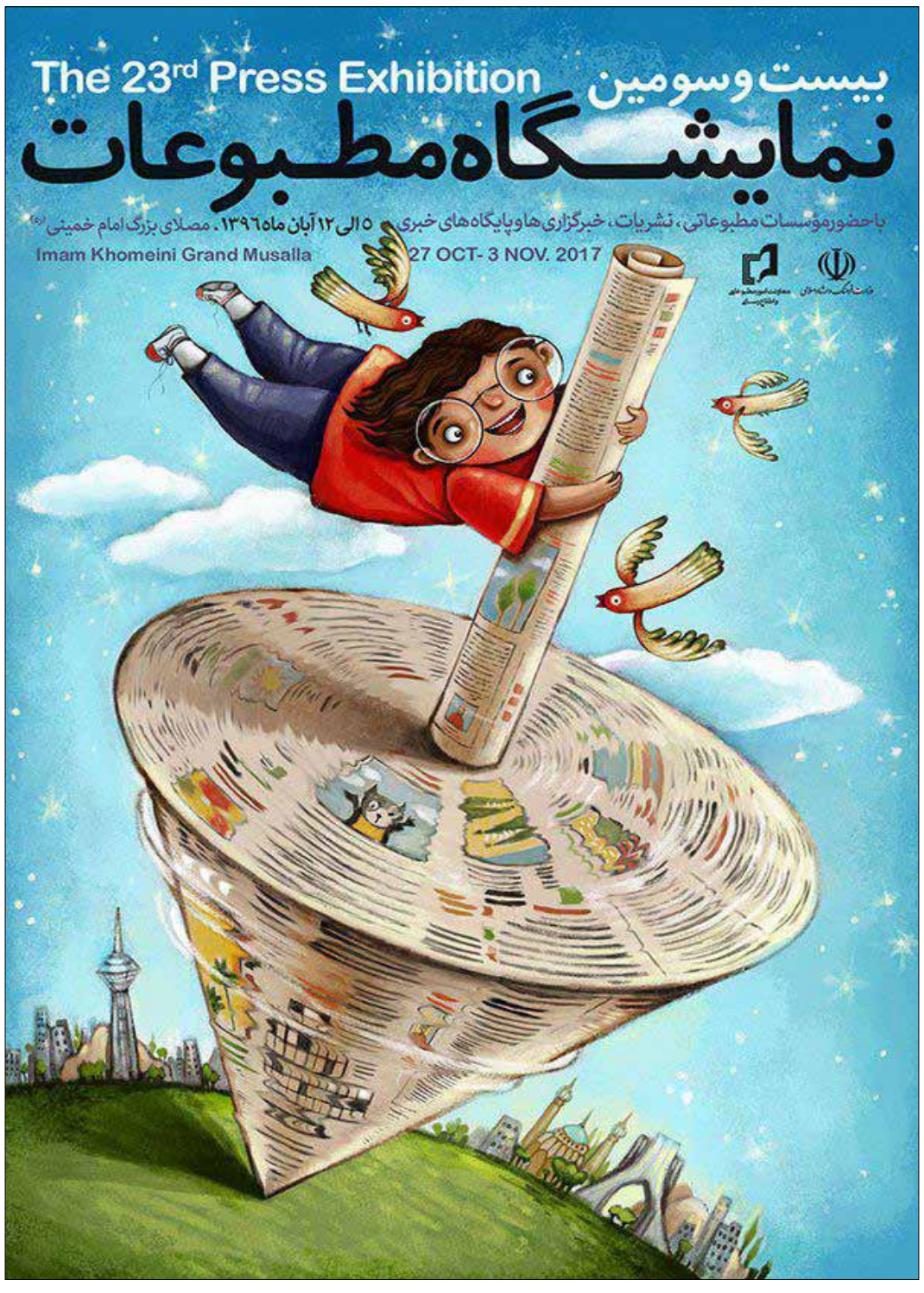
شریفی مقدم با عنوان این مطلب که بار مالی اجرای تعرفه‌های پرستاری را قبل از فصل بودجه به وزارت بهداشت پیشنهاد داده‌ایم، گفت: «ما پیشنهاد کردیم ۱۰۰۰ میلیارد تومان برای اجرای تعرفه‌های پرستاری پیش بینی شود.»

وی افزود: «سعی ما این است که از راه‌های کم هزینه به اهداف جامعه پرستاری برسیم و از همین رو، تا دو هفته آینده که جلسه شورای عالی بیمه تشکیل می‌شود، منتظر می‌مانیم و امیدواریم سازمان مدیریت و برنامه ریزی، بودجه اجرای تعرفه‌های پرستاری را پیش‌بینی کند و به انتظار ۱۰ ساله پرستاران پایان دهند.» قائم مقام سازمان نظام پرستاری کشور، تاکید کرد: «اگردر جلسه بعدی شورای عالی بیمه هم موضوع تعرفه‌های پرستاری به نتیجه‌ای نرسد، نمایندگان پرستاری موضوع را به خود جامعه پرستاری واگذار خواهند کرد.»■

تشدید مشکلات جامعه پرستاران در پی عدم جذب نیروی انسانی

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، عدم‌تحقق مطالبات و افزایش ساعت کار اجباری پرستاران را عامل اصلی افزایش تقاضای این قشر برای مهاجرت دانست.»

منوچهر جمالی با تاکید بر اینکه ارتقای وضعیت جامعه پرستاران از اهمیت به‌سزایی برخوردار است که باید مورد عنایت ویژه مسئولان سازمان نظام پرستاری قرار گیرد گفت: «وضعیت جامعه پرستاران به گونه‌ای است که، نمی‌توان وانمود کرد هیچ مشکلی برای آنها وجود ندارد، هرچند که این امر متاثر از وضعیت اقتصادی حاکم بر کل کشور است.»

نماینده مردم رودبار در مجلس شورای اسلامی، با اشاره به عواملی که موجب افزایش تقاضای پرستاران برای مهاجرت شده است ادامه داد: «هم‌اکنون یک بخش از این عوامل به موانع موجود در مسیر جذب نیرو برمی‌گردد که این امر، تنها مختص به جامعه پرستاری نیست، کما اینکه این دغدغه مهم تمام بخش‌های کشور اعم‌از دولتی و غیردولتی بوده، که عامل اصلی آن را می‌توان کمبود بودجه دانست.» جمالی در بیان سایر مشکلات جامعه پرستاران تاکید کرد: «افزایش حجم و ساعت کار در قالب اضافه کار اجباری برای پرستاران فعال در حوزه‌های درمانی مختلف کشور که ریشه در کمبود نیروی انسانی داشته از دیگر مشکلاتی است که جامعه پرستاران با آن مواجه هستند. ضمن اینکه بیش از یک‌سال بوده که بخشی از مطالبات این قشر پرداخت نشده است.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی همچنین از مسئولان خواست وقتی نمی‌توانند به مطالبات بخشی از جامعه پاسخ دهند، با برخوردی مناسب به تشریح جزئیات مشکلات موجود و راهکارهای احتمالی بپردازند به گونه‌ای که احترام نیروی انسانی فعال در آن بخش حفظ شود. ضمن اینکه لازم است به منظور حفظ انسجام و انگیزه ادامه فعالیت، تدابیری در جهت ساماندهی وضعیت آنها بیندیشند.»■