

# تبدیل وضعیت ۱۲ تا ۱۵ هزار نیروی شرکتی با تصویب بودجه سال آینده

وی اضافه کرد: «موضوع دیگری که در دست پیگیری است، استانداردسازی نسبت پرستار به تخت بیمارستانی و جمعیت است. اکنون این نسبت حدود ۸ دهم تا ۹ دهم پرستار به ازای هر تخت بیمارستانی است، این نسبت بسیار کم است اما یک دفعه نمی‌توانیم به سمت ایده آل برویم و باید به صورت گام به گام هر سال مقداری این نسبت را ارتقا دهیم.»

میرزاییگی گفت: «برای افزایش نسبت پرستار به تخت یا جمعیت در کشور باید ظرفیت پذیرش دانشجو اصلاح شود اما نمی‌شود یک دفعه ظرفیت تربیت پرستار را افزایش داده بلکه باید با توجه به شرایط بازار کار و استخدام‌ها به عدد مناسبی برای ظرفیت دانشگاه‌ها در رشته پرستاری رسید.» وی ادامه داد: «با همکاری معاونت پرستاری وزارت بهداشت و موافقت وزیر روند انتقال اختیار صدور گواهی صلاحیت حرفه‌ای به سازمان نظام پرستاری

در حال پیگیری است.» رئیس کل سازمان نظام پرستاری درباره برگزاری کلاس‌ها و دوره‌های کمک پرستاری گفت: «در این زمینه آشفته بازاری حاکم است. متأسفانه عده‌ای در این حوزه سوءاستفاده‌هایی کرده‌اند که با توافق سازمان نظام پرستاری و معاونت پرستاری این مسئله ساماندهی می‌شود.»

وی گفت: «در این راستا فعلاً برای مدتی برگزاری دوره‌های کمک پرستاری متوقف می‌شود و بعد با ساماندهی و طراحی جدید به شکلی که بتواند پاسخگوی استانداردها و حساسیت‌های نظام سلامت باشد، ساماندهی می‌شود.»



پرستاران یکی از مشاغل و حرف پرروانه‌دار نظام سلامت شده است و این تحول بزرگی برای ارتقای جایگاه جامعه پرستاری در کشور است.» میرزاییگی افزود: «با اختصاص ۶۲۰۰ میلیارد تومان برای اجرای قانون تعرفه‌گذاری، همین میزان اعتبار از منابع بیمارستان‌ها آزاد می‌شود و با این اقدام، تاخیر در پرداخت معوقات بیمارستان‌ها نیز کم می‌شود.» رئیس کل سازمان نظام پرستاری داد: «یکی دیگر از خواسته‌های جامعه پرستاری اجرای فوق‌العاده خاص است. این موضوع نیز در حال پیگیری است و مخالفی ندارد اما درباره شیوه اجرای آن رایزنی‌ها و بررسی‌ها ادامه دارد.»

رئیس کل سازمان نظام پرستاری در جلسه شورای عالی نظام پرستاری گفت: «با تصویب نهایی اعتبار ۱۲ هزار میلیارد تومانی تبدیل وضعیت نیروهای شرکتی در مجلس، ۱۲ تا ۱۵ هزار نیروی شرکتی از بین مدافعان سلامت فعال در کرونا با اولویت پرستاران سال آینده تبدیل وضعیت می‌شوند.»

به گزارش سید به نقل از سازمان نظام پرستاری، محمد میرزاییگی افزود: «اعتبار تبدیل وضعیت نیروهای شرکتی در کمیسیون تلفیق تصویب شده و در صورت تصویب نهایی در صحن مجلس، این تعداد نیرو استخدام می‌شوند که علاوه بر امنیت شغلی برای آنان با آزاد شدن منابع بیمارستان‌ها، تأخیر پرداخت معوقات نیز کم می‌شود.»

وی گفت: «بر اساس نظرسنجی انجام شده از جامعه پرستاری در سال گذشته، اجرای قانون تعرفه‌گذاری مهم‌ترین مطالبه پرستاران بوده است. حالا این خواسته مهم پرستاران با حمایت مقام معظم رهبری و پیگیری‌های سازمان نظام پرستاری به سرانجام رسیده است.»

رئیس کل سازمان نظام پرستاری افزود: «اکنون وارد فرآیند اجرایی قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری شده‌ایم. به همین منظور دو کارگروه تخصصی برای اجرای این قانون تشکیل می‌شود که شامل کارگروه مدیریت اجرای قانون تعرفه‌گذاری و کارگروه بازتوزیع منابع آن است و همکاران و کارشناسان خیره و با تجربه‌ای در این کارگروه‌ها فعال می‌شوند.» وی گفت: «اجرای قانون تعرفه‌گذاری چهار محور دارد که شامل

تعریف ضریب k و ارزش نسبی خدمات، فرآیند ثبت خدمات در صورت حساب بیمار، بیمارستان، بیمه و سرانه، منبع یابی و بازتوزیع منابع است.» میرزاییگی افزود: «مجلس ۶۲۰۰ میلیارد تومان برای اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در سه ماه پایانی امسال (۱۲۰۰ میلیارد تومان) و سال آینده (پنج هزار میلیارد تومان) تصویب کرده است. این اعتباری است که قبلاً وجود نداشته است و با استفاده از آن به طور میانگین سه میلیون تومان به کارانه ماهانه پرستاران اضافه می‌شود.»

وی گفت: «با اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، مهر پرستاران اعتبار پیدا می‌کند و

## مدیرکل آزمایشگاه‌های مرجع سلامت وزارت بهداشت تاکید کرد

### توانایی کیت‌های ایرانی در تشخیص واریانت امیکرون کرون

میکروبی وجود دارد و پزشک معالج در روند تشخیص بالینی و تعیین تکلیف بیمار به آن توجه می‌کند.»

مدیرکل آزمایشگاه‌های مرجع سلامت وزارت بهداشت همچنین گفت: «تا قبل از شیوع وسیع واریانت امیکرون، یعنی تا زمانی که واریانت دلتا سهم بیشتری در ابتلا به بیماری داشت، اکثریت مواردی که به دلیل علائم تنفسی برای انجام آزمایش تشخیصی مورد نمونه‌برداری قرار می‌گرفتند از نظر کووید-۱۹ منفی بودند؛ بطوریکه در مواقعی حتی بیش از ۹۰ درصد آنها علل دیگری مثل آنفلوآنزا، سرماخوردگی ساده فصلی و سایر ویروس‌ها عامل بیماری تنفسی بودند.» بنا بر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، سمعی افزود: «این افراد بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی تشخیص و درمان کووید-۱۹ از نظر عفونت کرونایی منفی هستند.»



می‌تواند ملاک تشخیص قطعی قرار گیرد.» وی در ادامه افزود: «البته در صورتی که بیمار در سیر بیماری بیش از حد زود و یا دیر مراجعه کند ممکن است نتیجه آزمایش منفی شود. این احتمال در مورد همه عوامل بیماری‌زای

مدیرکل آزمایشگاه‌های مرجع سلامت وزارت بهداشت در واکنش به برخی اظهارات درباره کیت‌های آزمایشگاهی تولید داخل کشور گفت: «کیت‌های تولید داخل کشور بر اساس نتایج ارزیابی آزمایشگاهی و گزارش آزمایشگاه مرجع کشوری در انستیتو پاستور ایران، توانایی تشخیص واریانت امیکرون را به همان خوبی واریانت دلتا دارند.»

به گزارش سید، سیامک سمعی با بیان این مطلب تشریح کرد: «کیت‌های تولید داخل کشور که در آزمایشگاه‌های دانشگاهی شبکه کووید-۱۹ کشور و سایر آزمایشگاه‌های پزشکی مجاز برای تشخیص و غربالگری کووید-۱۹ مورد استفاده قرار می‌گیرند، بر اساس نتایج ارزیابی آزمایشگاهی و گزارش آزمایشگاه مرجع کشوری در انستیتو پاستور ایران، توانایی تشخیص واریانت امیکرون را به

همان خوبی واریانت دلتا دارند. بنابراین نتایج منفی آزمایش تشخیص مولکولی و تشخیص سریع، بخصوص وقتی در مورد افرادی که علائم بالینی دارند ولی نتیجه آزمایش اول آنها منفی می‌شود برای بار دوم تکرار می‌شود،