حقوق پرستاران در «قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری» چقدر افزایش پیدا می‌کند؟

رئیس کل سازمان نظام پرستاری گفت: «اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری به حقوق پرستاران کاری ندارد و ارتباط به این دارد که پرستار چند بیمار و چه تعداد بسته خدمتی در بخش درمانی بر دارد.»

به گزارش سپید، محمد میرزابیگی در گفت‌وگو با فارس درباره «میزان افزایش حقوق پرستاران در اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری» بیان داشت: «این به حقوق کاری ندارد و ارتباط به این دارد که پرستار چند بیمار و چه تعداد بسته خدمتی در بخش درمانی بر دارد و این بیمار محور است؛ یعنی پرستار مدامی که با بیمار تعامل و کار داشته باشد بسته‌های خدمتی آن ثبت می‌شود و این کار قبل از اینکه به نفع پرستار باشد به نفع بیمار است.»

وی ادامه داد: «قبلا که کارانه‌ای که به پرستاران داده می‌شد آماری که از کل کشور جمع‌آوری شد ۱۶۲۰ میلیارد تومان بود؛ الان به این عدد ۵هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان اضافه می‌شود که حدود دو سه برابر خواهد شد. میانگین کارانه در سال‌های کرونا به علت تعطیلی اتاق‌های عمل و ... پایین آمد اما این کار یعنی اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری پرستار را به سمت بیمار تشویق می‌کند.»

رئیس کل سازمان نظام پرستاری در پاسخ به این پرسش که «آیا این باعث نمی‌شود تا پرستاری بگوید من بیشتر به بیمار خدمت می‌دهم تا درآمد بیشتری داشته باشم؟»، گفت: «خیر؛ چون پرستار تجویز کننده نیست، نمی‌تواند خدمات القایی بار بیمار کند. پرستاری نمی‌تواند برای بیماری پول بیشتری دریافت کند؛ چون هم بسته‌های خدمتی تعریف شده است و هم پرستار تجویز کننده نیست.»

میرزابیگی تصریح کرد: «اگر پزشک را می‌بینید عکس و ... می‌نویسد اینها چون خودشان تصمیم گیرنده و تجویز کننده هستند خدمات القایی معنا پیدا می‌کند؛ اما پرستار این طور نیست، بلکه سفارش پزشک را اجرا کرده و بسته‌های خدمتی‌اش نیز محدود و مشخص است.»

وی یادآور شد: «اگر خدمت غیر معمول به این بسته خدمتی اضافه شد یا به بیمار ماموریت جدیدی محول شد که این پرستار علاوه بر بسته‌های خدمتی آن کارها را انجام دهد دستمزد آن را می‌گیرد اما باز هم پرستار تصمیم گیرنده نیست بلکه با بخش درمانی یا پزشک است. ترس از خدمات القایی مطلقاً در روند تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری را بیمار را تهدید نمی‌کند.»■

محسنی بندپی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس:

تحقق فروش آنلاین دارو باید با دقت و اعمال محدودیت‌های بیشتری انجام شود

عضو کمیسیون بهداشت مجلس گفت: «ممنوعیت فروش آنلاین دارو با توجه به فراهم نبودن زیرساخت‌ها اقدامی درست و مطلوب است اما باید به تدریج و با بررسی‌ها و دقت بیشتر و اعمال محدودیت‌ها این سیستم را برای راحتی مردم راه‌اندازی کرد.»

به گزارش سپید، محمدعلی محسنی بندپی در گفت‌وگو با خانه ملت با اشاره به ممنوعیت فروش آنلاین دارو گفت: «از آنجایی که تاکنون زیرساخت‌های مناسبی برای این موضوع دیده نشده بنابراین ممکن است تخلفات و اشتباهاتی که در این مسیر ممکن است وجود داشته باشد بیشتر از فواید آن باشد.»

وی با بیان اینکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ویژه سازمان غذا و دارو در حال بررسی موضوع فروش آنلاین دارو هستند، افزود: «کمیته دارو و غذای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز در نشستی با مسئولان مربوطه این موضوع را بررسی کرده است و باید به تدریج به سمت الکترونیک کردن امور پیش برویم و مشکلاتی که در این مسیر وجود دارد را کنترل و با حساسیت با این موضوع برخورد کرد.»

نماینده مردم نوشهر، چالوس و کلاردشت در مجلس یازدهم با تاکید بر اینکه نمی‌توان با روش‌های سنتی با پدیده‌ها برخورد کرد، ادامه داد: «چه این کار را انجام دهیم یا ندهیم رشد تکنولوژی ما را به این سمت خواهد برد، البته باید به سازمان غذا و دارو اجازه داد که با فرصت کافی مشکلات و آسیب‌های فروش دارو بر بستر فضای مجازی را بررسی کند.»

محسنی بندپی یادآور شد: «ممنوعیت فروش آنلاین دارو با توجه به فراهم نبودن زیرساخت‌ها اقدامی درست و مطلوب است اما باید با بررسی‌ها و دقت بیشتر و اعمال محدودیت‌ها این سیستم را برای راحتی مردم راه‌اندازی کرد»■