

«این اقدام یکی از مهم‌ترین مواردی بود که به طور ویژه به آن پرداختیم. در این راستا، تصویب بسته‌های خدمتی، تصویب ارزش نسبی خدمات، کدینگ HIS، پیگیری اختصاص بودجه سال ۱۴۰۱، پیگیری بودجه سال ۱۴۰۲ (در قالب سرانه بیمه)، پیگیری وصول بودجه و پرداخت کارانه علی‌الحساب به پرستاران، پیگیری و انجام شد.»

وی، تهیه پایگاه داده‌ها و داشبوردهای مدیریت پرستاری را از دیگر اقدامات معاونت پرستاری برشمرد و گفت: «در این بسته خدمتی، ثبت داده‌های ۲۱۵ هزار نفر از کادر پرستاری از جمله پرستار، کمک پرستار، اتاق عمل، هوشبری و مامایی و بهیار، اطلاعات بیمارستان‌های دانشگاهی، خصوصی، تأمین اجتماعی و خیریه و به روز رسانی ماهیانه توسط سوپروایزر آموزشی بیمارستان‌ها، به انجام رسید.»

معاون پرستاری وزارت بهداشت در پایان به تشریح اطلاعات ساختاری و زیرساختی جهت ارائه خدمات بهداشتی در کشور پرداخت و اظهار داشت: «در مجموع، ۲۹ هزار و ۲۵۰ واحد ارائه دهنده خدمات بهداشتی در سطح کشور فعالیت دارد که شامل دانشگاه‌های علوم پزشکی، شبکه بهداشت و درمان، مراکز جامع سلامت شهری و روستایی و پایگاه سلامت شهری و روستایی و خانه‌های بهداشت، می‌شود.»

همچنین حمید حسینی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز هم مجموعه پرستاری را از یک جامعیت علمی و عملی برخوردار دانست که دلسوزانه و ایثارگونه به بیماران خدمات ارایه می‌دهند.

وی با بیان اینکه نیروهای خدمت پرستاری بیشتر زمان زندگی خود را در مراکز درمانی سپری می‌کنند، اظهار کرد: «روحیه پرستاران در بهبودی بیمار و مراقبت پرستاران در درمان بیماران تأثیرگذار است.» حسینی با اشاره به توانمندی بالای پرستاران ایران که مورد توجه دیگر کشورهای دنیا قرار گرفته است، بر تسریع در رفع دغدغه‌های این نیروهای ارزشمند در نظام سلامت از سوی مسوولان کشوری تأکید کرد.

## مشکلات شغلی و حرفه‌ای جامعه پرستاری

عزیزی: طبق اخباری که به دست ما رسیده است سازمان برنامه و بودجه از مبلغ ۵ هزار میلیارد تومانی که باید بابت قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری پرداخت می‌کرده است، تاکنون کمتر از ۱۰۰۰ میلیارد تومان پرداخت کرده است. این در حالی است که ۹ ماه از سال ۱۴۰۱ سپری شده است و این پذیرفته شده نیست که سازمان برنامه و بودجه، میزان بودجه مصوب مجلس شورای اسلامی برای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری را که ۱۵ سال هم بر زمین مانده بود و اکنون یکی از تکالیفات مقام معظم رهبری است را به دستی تخصیص ندهند. گویی برخی قصد دارند با بدسلیقگی محض و رفتارهای ناصواب به گونه‌ای برخورد کنند که قشر نجیب، صبور و زحمتکش پرستار را از عملکرد خود ناراضی نگه دارند

محمد میرزابیگی، رئیس سازمان نظام پرستاری کشور هم گفت: «۱۷ هزار پرستار که در قالب نیروهای طرحی در اوج دوران کرونا در مراکز درمانی مشغول بکار بودند و چند وقتی است که اخراج شده‌اند، نباید آنها مانند کارگران فصلی برخورد شود و بازگشت آنها به کارشان ضروری است. همچنین نیروهای طرحی پرستاری باید تبدیل وضعیت شده و استخدام شوند، آنها از اقشار زحمتکشی هستند که در دوران همه‌گیری کرونا دوران طرحشان در مراکز درمانی تمدید شد و خدمات ارزشمندی را ارائه دادند.»

وی اظهار داشت: «با توجه به اینکه کشور به سمت جامعه سالمندی پیش می‌رود، بیماری‌های مزمن هم روبه افزایش است، باید مانند کشورهای دنیا در حوزه ارتقا و حفظ سلامت پرستاران که نقش اساسی در ارائه خدمات مراقبتی دارند، کوشا باشیم. با توجه به نیاز جامعه به خدمات مراقبتی، باید به دنبال آموزش کیفی به پرستاران باشیم تا نیازهای جامعه محقق شود.»

به گفته وی، «۲۵۰ هزار نفر جمعیت پرستاری در کشور است که از این تعداد حدود ۶۰ هزار دانشجوی، ۱۴۰ هزار نفر پرستار شاغل در بیمارستان‌های وزارت بهداشت و مابقی نیز به عنوان افراد بازنشسته، شاغل در مراکز درمانی خصوصی و نیروهای مسلح و مراکز هوم‌کر هستند.»

رئیس سازمان نظام پرستاری اظهار داشت: «لازم است همه مسئولان نقش و وظیفه خود را به درستی در رابطه با پرستاری ایفا کنند. مسائل این قشر صنفی و حرفه‌ای هستند و تأمین و حل آنها به کیفیت مراقبت‌های پرستاری بستگی دارد. پرستاران تنها گروهی هستند که همواره در جامعه حضور داشته و از ۲۴ ساعت روزانه، ۱۶ ساعت به‌طور مستقل بیمارستان توسط آنها اداره می‌شود.»

وی از پرستاری به عنوان قلب نظام سلامت یاد کرد و افزود: «با وجود حضور گسترده آنها در نظام سلامت، قانون خدمات پرستاری و رهنمودهای مقام رهبری برای این قشر به درستی عملیاتی نمی‌شود. متأسفانه طرح قاصدک که ترکیبی از اضافه‌کار و کارانه بود جداگانه مطالبات آنها پرداخت شد. معوقات پرستاران نیز طولانی شده و اعطای فوق‌العاده ویژه نیز به درستی اجرا نمی‌شود. همچنین مجوزهای استخدا می‌که قرار بود از ۵۲ هزار و ۲۰۰ نفر مجوز استخدام ۴۵ درصد پرستار باشند هنوز عملیاتی نشده است. عملیاتی کردن قانون پرستاری بعد از ۱۵ سال نیز در برخی بیمارستان‌ها دچار مشکل شده و مشکل بیمه‌ای پیش آمده است.»

حسینی: مجموعه پرستاری از یک جامعیت علمی و عملی برخوردار است که دلسوزانه و ایثارگونه به بیماران خدمات ارایه می‌دهند. نیروهای خدمت پرستاری بیشتر زمان زندگی خود را در مراکز درمانی سپری می‌کنند. روحیه پرستاران در بهبودی بیمار و مراقبت پرستاران در درمان بیماران تأثیرگذار است. توانمندی بالای پرستاران ایران مورد توجه دیگر کشورهای دنیا قرار گرفته است. باید رفع دغدغه‌های این نیروهای ارزشمند در نظام سلامت از سوی مسئولان کشوری، تسریع شود

وی اظهار داشت: «۵ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان بودجه برای اجرای تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری اختصاص یافته است و بیمارستان‌ها در این زمینه کم‌کاری می‌کنند. سازمان نظام پرستاری در حال پیگیری مطالبات و مشکلات پرستاران است و دولت و مجلس نیز در این زمینه ما را همراهی می‌کنند.»

وی ادامه داد: «رسیدگی به بازنشستگان که دچار بیماری مزمن یا صعب‌العلاج هستند در قالب صندوق حمایت از بیماران خاص اجرایی می‌شود و ریزنی‌های اولیه با سازمان بیمه سلامت برقرار شده است.»

## اجرای نصفه و نیمه قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری

این روزها همچنان بسیاری از پرستاران در خط مقدم نبرد با کرونا قرار دارند. این گروه از کادر درمان با وجود آنکه جان خود را به خطر انداخته‌اند، اما بسیاری از آنها چندان رضایت شغلی ندارند و از وضعیت معیشتی و رفاهی خود گلایه‌مند هستند. پرستاران بسیار امیدوار هستند که با اجرای کامل قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، بخشی از این دغدغه‌های هر روزه آنها برطرف شود. با این وجود، این قانون مترقی، همچنان به شکل نصفه و نیمه اجرا می‌شود که همین مساله، موجب گلایه و دل‌سردی بسیاری از پرستاران شده است.

حمیدرضا عزیزی، معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان نظام پرستاری نیز یادآور شد: «ما شدیداً نسبت به این اظهارات که وزیر بهداشت اعلام کردند یک ماه است طبق قانون تعرفه‌گذاری به پرستاران پرداخت‌هایی انجام داده‌اند، انتقاد داریم و این موضوع به هیچ وجه از جانب ما پذیرفته نیست؛ زیرا این پرداخت‌هایی که ایشان اعلام کردند در حدود هفته چهارم آبان‌ماه آغاز شده که همان هم به شکل علی‌الحساب و نامنظم بوده است.»

وی افزود: «طبق اخباری که به دست ما رسیده است سازمان برنامه و بودجه از مبلغ ۵ هزار میلیارد تومانی که باید بابت قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری پرداخت می‌کرده است، تاکنون کمتر از ۱۰۰۰ میلیارد تومان پرداخت کرده است.

این در حالی است که ۹ ماه از سال ۱۴۰۱ سپری شده است و این پذیرفته شده نیست که سازمان برنامه و بودجه، میزان بودجه مصوب مجلس شورای اسلامی برای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری را که ۱۵ سال هم بر زمین مانده بود و اکنون یکی از تکالیفات مقام معظم رهبری است را به

میرزابیگی: ۲۵۰ هزار نفر جمعیت پرستاری در کشور است که از این تعداد حدود ۶۰ هزار دانشجوی، ۱۴۰ هزار نفر پرستار شاغل در بیمارستان‌های وزارت بهداشت و مابقی نیز به عنوان افراد بازنشسته، شاغل در مراکز درمانی خصوصی و نیروهای مسلح و مراکز هوم‌کر هستند. لازم است همه مسئولان نقش و وظیفه خود را به درستی در رابطه با پرستاری ایفا کنند. مسائل این قشر صنفی و حرفه‌ای هستند و تأمین و حل آنها به کیفیت مراقبت‌های پرستاری بستگی دارد. پرستاران تنها گروهی هستند که همواره در جامعه حضور داشته و از ۲۴ ساعت روزانه، ۱۶ ساعت به‌طور مستقل بیمارستان توسط آنها اداره می‌شود

دستی تخصیص ندهند. گویی برخی قصد دارند با بدسلیقگی محض و رفتارهای ناصواب به گونه‌ای برخورد کنند که قشر نجیب، صبور و زحمتکش پرستار را از عملکرد خود ناراضی نگه دارند.»

او درباره پرداخت‌هایی که اخیراً در قالب قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری به برخی پرستاران صورت گرفته است، تصریح کرد: «از طرفی همان مبلغ نه چندان قابل توجهی که تاکنون وزارت بهداشت در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی گذاشته است، متأسفانه علی‌رغم اینکه باید نظرف ۷۲ ساعت پرداخت می‌شد، اما هنوز در خیلی از دانشگاه‌ها پرداختی صورت نگرفته است.»

عزیزی با انتقاد از روش پرداخت در نظر گرفته شده، اظهار کرد: «در این روش پرداخت که دکتر عین‌اللهی آن را تعرفه‌گذاری نام نهاده است و ما اصلاً آن را قبول نداریم، روش محاسبه مبلغ و پرداخت علی‌الحساب تعرفه‌ها از نظر ما کاملاً اشتباه است. معیارهای نادرستی مانند ضریب ۲.۲ و ضریب اشغال تخت که از سوی مسئولان وزارت بهداشت اعلام شده و در محاسبات منظور شده از نظر ما کاملاً مردود است.»

## تبعات کمبود شدید پرستار

بر اساس آمارهای رسمی، حداقل با کمبود ۱۰۰ هزار نیروی پرستاری مواجه هستیم که همین کمبود، تبعات خودش را در مراکز درمان کرونا و سایر مراکز درمانی برجای می‌گذارد. به‌طور مثال، در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها، وقتی چندبیمار با هم بدحال بشوند، به دلیل کمبود نیرو، پرستار فقط می‌تواند یک بیمار خدمت کند. در اینجا سلامت مردم آسیب می‌بیند.

سیما شیرانی، پرستار فعال در بخش‌های درمان کرونا نیز در گفتگو با سپید به مشکل کمبود پرستار اشاره می‌کند و می‌گوید: «مدت‌هاست که گفته می‌شود، نیروهای جدید پرستاری جذب می‌شوند، اما تاکنون چنین اتفاقی نیفتاده است. ماه‌های متوالی است که با کمترین نیرو در حال خدمت به بیماران هستیم. کمبود پرستار بخصوص در شیفت‌های شب به شکل محسوس‌تری وجود دارد که باید برای رفع این مشکل، فکر عاجلی شود. همچنین خیلی از پرستاران به دلیل فشار کاری زیاد نمی‌توانند به مرخصی بروند.»

باید در نظر داشت که حمایت از پرستاران، نه تنها این گروه فعال در کادر درمان را به ادامه خدمت ترغیب می‌کند، بلکه موجب افزایش کیفیت خدمات درمانی، کاهش خطاهای پزشکی و کاهش آمار فوتی‌ها خواهد شد. ■

شیرانی: مدت‌هاست که گفته می‌شود نیروهای جدید پرستاری جذب می‌شوند، اما تاکنون چنین اتفاقی نیفتاده است. ماه‌های متوالی است که با کمترین نیرو در حال خدمت به بیماران هستیم. کمبود پرستار بخصوص در شیفت‌های شب به شکل محسوس‌تری وجود دارد که باید برای رفع این مشکل، فکر عاجلی شود. همچنین خیلی از پرستاران به دلیل فشار کاری زیاد نمی‌توانند به مرخصی بروند