وزیر دادگستری:

امسال موعود ثمردهی برنامه‌ریزی‌ها در حوزه حقوق کودکان است

وزیر دادگستری با بیان اینکه امسال موعود ثمردهی برنامه‌ریزی‌های دولت در حوزه حقوق کودکان است، گفت: همه مقدمات کار و فعالیت هم در حوزه کودکان بی‌سرپرست و بدسرپرست و هم در حوزه آسیب‌های اجتماعی فراهم آمده تا برنامه‌ها را به صورت جدی پیگیری کنیم.

امین‌حسین رحیمی، در سی و ششمین نشست شورای هماهنگی مرجع ملی حقوق کودک ضمن تقدیر و تشکر از فعالیت‌ها و برنامه‌های انجام شده در حوزه حقوق کودک، تلاش‌های دستگاه‌های ذیربط را عبادت و فراتر از یک وظیفه صرف اداری عنوان کرد و اظهار داشت: فعالیت در حوزه مدیریت و رفع آسیب‌های اجتماعی نیازمند اعتقاد درونی و ایمانی است تا با نگاه به افراد و به‌ویژه کودکان درگیر این آسیب‌ها به عنوان بخشی از خانواده خود، اقدامات حمایتی و پیشگیرانه را انجام داد. وی با تصریح بر اینکه وجود آسیب‌های اجتماعی زیبنده نظام اسلامی نیست، افزود: توفیقات به دست آمده نتیجه وحدت کلمه و همصدایی است که در این زمینه بین دستگاه‌های متولی به وجود آمده که این امر باید تقویت شود و ادامه یابد تا به سر منزل مقصود که رفع آسیب‌های اجتماعی و پیشگیری از بروز آن است، دست یابیم.

رئیس مرجع ملی حقوق کودک اظهار داشت: سال گذشته با وجود توفیقات خوبی که در زمینه صیانت از حقوق کودکان داشتیم، سال برنامه‌ریزی و آماده‌سازی بستر و مقررات و آیین‌نامه و شیوه‌نامه‌های لازم بود که در نشست‌ها و کارگاه‌های مختلف و متنوع پیگیری شد، سال جدید سال اجراست و همه مقدمات کار و فعالیت هم در حوزه کودکان بی‌سرپرست و بدسرپرست و هم در حوزه آسیب‌های اجتماعی فراهم آمده تا برنامه‌ها را به صورت جدی پیگیری کنیم.

وزیر دادگستری با اذعان به اینکه امسال، موعود ثمردهی برنامه‌ریزی‌های دولت است، افزود: باید جدی‌تر از قبل و با حفظ وحدت کلمه و هماهنگی نسبت به اجرای برنامه‌ها اقدام کنیم، مرجع ملی باید با فعالیت و تحرک بیشتر، با قدرت و دقت تمام برنامه‌های تعیین شده را پیگیری کند. رحیمی با تأکید بر اینکه مرجع ملی حقوق کودک، متولی حقوق همه کودکان کشور است، اظهار داشت: هر چند شرایط ویژه کودکان در معرض آسیب‌های اجتماعی، رسیدگی به وضعیت آنان را در اولویت قرار داده و بخش گسترده‌ای از امکانات سخت‌افزاری و نرم‌افزاری این مرجع و دستگاه‌های عضو شورای هماهنگی آن را به خود اختصاص داده، اما مرجع ملی حقوق کودک بر اساس قانون وظیفه حفظ و صیانت از حقوق همه کودکان کشور را به عهده دارد.

وزیر دادگستری اظهار داشت: آسیب‌های اجتماعی موجود به‌ویژه در حوزه زنان و کودکان زیبنده نظام اسلامی نیست و لازم است با وجود همه اقدامات ارزنده و بزرگ صورت گرفته با همت مضاعف و تلاش بیشتر این موضوع را به بهترین شکل ممکن مدیریت و برطرف کنیم.

رئیس مرجع ملی حقوق کودک با اشاره عزت و اقتدار به وجود آمده در خصوص پاسخ نیروهای نظامی کشورمان به رژیم جعلی اسرائیل افزود: یکی از دلایل مهم این موفقیت، فرماندهی واحد بود، معمولاً در حوزه‌هایی که دچار تشتت فرماندهی و تصمیم‌گیری است توفیق و نتیجه‌گیری چندان مطلوب نیست. در حوزه کودکان و آسیب‌های اجتماعی نیز این موضوع می‌تواند صادق باشد، فرماندهی واحد، تسهیل امور و هم‌افزایی و هم‌آوایی شورای هماهنگی مرجع ملی می‌تواند منجر به توفیق و نتیجه‌گیری شود. پیش از سخنان وزیر دادگستری، گزارش اقدامات و چالش‌های مرتبط در مورد مراقبت‌های جایگزین توسط نماینده سازمان بهزیستی و گزارش وضعیت اجرای طرح حمایت از کودکان کار و خیابان توسط نماینده شهرداری تهران ارائه شد.

گزیده

ایرانی‌ها ۴ برابر استاندارد جهانی نمک می‌خورند

معاون بهداشت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اعلام اینکه مصرف نمک و شکر در ایران چهار برابر استاندارد جهانی است؛ بر ضرورت کاهش مصرف آنها تأکید کرد.

حسین فرشیدی در آیین آغاز به کار طرح سلامت شهر در بوستان لاله تهران گفت: مصرف شکر در ایران سه و نیم برابر نرخ جهانی و مصرف نمک ما چهار برابر جهان است که باید این روند اصلاح شود.

وی با بیان اینکه فقط با یک اندیشه، ذهن و فکر مثبت می‌توانیم حال خوب بسازیم، افزود: داشتن تغذیه و فعالیت بدنی مناسب و مصرف انرژی ناشی از آن و دوری از استرس می‌تواند سلامت ما را تضمین کند. فرشیدی با اشاره به اینکه مردم وزارت بهداشت را با دارو، درمان و بیمارستان می‌شناسند، اظهار داشت: ما در حوزه بهداشت به دنبال این هستیم که افراد سالم بیمار نشوند. البته برنامه‌هایی که می‌تواند ما را سالم نگه دارد، اجرای آن سخت است. معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه در یک دهه گذشته و خصوصاً در دوسال اخیر اقداماتی برای اصلاح مصرف قند و نمک شده با برنامه‌های فرهنگی انجام شده‌است، گفت: ترویج استفاده از نان کامل یعنی نان سبوس‌دار در دستور کار قرار دارد. این نان دیابت، سرطان و فشار خون را کاهش می‌دهد. اکنون هزار و ۸۰۰ نانوایی در کشور نان کامل طبخ می‌کنند و امیدواریم استفاده از این نان ترویج بیشتری پیدا کند. مدیر کل سلامت شهرداری تهران نیز در این مراسم گفت: به خود می‌بالیم که بتوانیم خدمات مورد نیاز مردم را در هفته سلامت در ۱۲۳ نقطه ارائه کنیم. حمید صاحل افزود: در سال جاری برای همه اقشار مختلف جامعه از سوی شهرداری برنامه خاص تدارک دیده شده‌است و هیچ گروه و قشر جمعیتی نیستند که از برنامه‌های تدارک دیده‌شده بی‌نصیب بمانند. گفتنی است نمایشگاه هفته سلامت با شعار حال خوب ساختنی است در فضایی به وسعت ۵ هزار متر مربع و ۸۰ غرفه از ساعت ۱۷ تا ۲۲ پذیرای بازدیدکنندگان است.

مشکل پرستاران با شکاف عمیق دستمزدی از پزشکان

رئیس کل سازمان نظام پرستاری در ارزیابی نرخ تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری سال ۱۴۰۳ معتقد است

بررسی نرخ تعرفه‌های خدمات پرستاری ابلاغ شده بیانگر این است که ارزش این خدمات به میزان قابل توجهی رشد کرده‌است

گزارش

زهرا چیذری

در بحبوحه هیاهوهای تعرفه‌ای پزشکان و چانه‌زنی‌هایشان برای افزایش مزد درمان، شاید کمتر کسی حواسش به پرستارانی باشد که حضور و مراقبت‌هایشان اصلی‌ترین بخش زنجیره درمان بیماران است. پرستارانی که چند سالی می‌شود ناراضی و معترضند. این اعتراض وقتی به مقایسه میان اختلاف ۱۰۰ تا ۳۰۰ برابری حق و حقوقشان با پزشکان همکارشان می‌رسد، جدی‌تر می‌شود؛ فاصله‌ای که در اغلب کشورها حدود سه برابر است نه ۳۰۰ برابر! اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری هم که مصوب سال ۱۳۸۶ بود، حالا به شکلی رخ داده که نتوانسته پرستاران را راضی و قانع کند. همه اینها موجب‌شده تا بعد از پدیده مهاجرت پرستاران با پدیده استعفا و تغییر شغل آنها مواجه باشیم. هر چند این استعفاهای دسته‌جمعی با برچسب تکذیب مدیران وزارت بهداشت همراه شده، اما نمی‌توان انکار کرد که یک خبرهایی هست! حالا اما رئیس کل سازمان نظام پرستاری از رشد قابل توجه تعرفه‌های خدمات پرستاری خبر می‌دهد و معتقد است اجرای تعرفه‌های ترجیحی در مناطق محروم می‌تواند بر ماندگاری پرستاران در این مناطق و افزایش کیفیت خدمات پرستاری اثرگذار باشد.

همین چند روز پیش بود که ماجرای استعفای دسته جمعی ۲۰ پرستار بیمارستان آیت‌الله طالقانی چالوس، رسانه‌ای شد؛ موضوعی که البته با تکذیب پدرام پاک آیین سخنگوی وزارت بهداشت همراه بود. با تمام اینها اما کمبود پرستار و فشار کاری به پرستاران موضوع تازه‌ای نیست. سال‌هاست این ماجرا از تریبون‌های مختلف مطرح می‌شود و حتی هشدارهایی پیرامون احتمال مرگ بیماران در سایه کمبود و بی‌انگیزگی پرستاران از موضوعاتی است که بارها در رسانه‌ها مورد توجه قرار گرفته و درباره آن گزارش‌ها و گفت‌وگوهای متعددی داشته‌ایم. این چالش اما همچنان پابرجاست و فشار کاری زیاد موجب‌شده علاوه بر پدیده مهاجرت پرستاران، با استعفاهای گسترده و تغییر شغل آنها هم مواجه باشیم. ماجرایی که در میان تأیید و تکذیب‌ها نمی‌تواند بر واقعیت کمبود نیرو، فشار کاری و درآمد پایین پرستاران سرپوش بگذارد. حالا اما محمدتقی جهان‌پور، رئیس کل سازمان نظام پرستاری از رشد ۵۰درصدی مبلغ ریالی تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری خبر می‌دهد.

اضافه کار اجباری ساعتی ۲۰ هزار تومان

کمبود پرستار و پزشک از جمله موضوعاتی است که طی سال‌های اخیر چالش برانگیز شده‌است. بار اصلی این ماجرا هم در عمل روی دوش بیمار می‌افتد و می‌تواند روند درمان را مختل کند.

در دنیا یک نرمی برای پرستاری وجود دارد. مثلاً در اروپا به ازای هر هزار نفر، ۱۰ پرستار وجود دارد. در بعضی جاها این تعداد به ۱۲ نفر هم می‌رسد و بعضی جاها نیز هشت تا ۹ پرستار در ازای هزار نفر موجود هستند. متوسط این رقم شش تا هفت پرستار است. سازمان بهداشت جهانی حداقل این رقم را سه نفر اعلام کرده‌است؛ یعنی اگر به ازای هر هزار نفر کمتر از سه پرستار وجود داشته‌باشد، مردم دچار خسارت می‌شوند و مرگ و میر بالا می‌رود. یعنی تعداد پرستار با میزان مرگ و میر ارتباط مستقیمی دارد. در کشور ما این رقم ۱/۶ تا ۱/۷ پرستار به ازای هر هزار نفر جمعیت است. یعنی تعداد پرستاران در ایران نصف حداقل استاندارد جهانی است. این مسئله موجب می‌شود تا در درجه اول مردم خدماتی را که شایسته آن هستند، دریافت نکنند و مراقبت از بیماران به نصف تقلیل یابد و از سوی دیگر برای جبران این کمبود بیمارستان‌ها و مراکز درمانی ناگزیرند پرستاران را در شیفت‌های طولانی‌تر به کار گیرند و برایشان اضافه‌کارهای اجباری بگذارند؛ اضافه کارهایی که چیزی حدود ساعتی ۲۰هزار تومان است و طبعاً نمی‌تواند رضایت لازم را در پرستاران ایجاد کند. همین مسئله هم موجب‌شده تا پرستارانی که مجرب‌ترند به فکر مهاجرت بیفتند. آنهایی هم که در کارشان آنچنان حرفه‌ای نیستند بخواهند در کشوری دیگر به کار گرفته شوند، تغییر شغل بهترین گزینه‌ای است که در برابرشان قرار دارد.

نوید روزهای خوش برای پرستاران

آنطور که رئیس کل سازمان نظام پرستاری می‌گوید: «مبلغ ریالی تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری ۵۰ درصد افزایش یافته‌است، به این ترتیب مبلغ ۲۰هزار و ۱۰۰ تومان در سال گذشته به ۳۰ هزار و ۲۰۰ تومان افزایش یافت. همچنین ارزش نسبی خدمات پرستاری به میزان ۱۵ درصد نسبت به سال گذشته افزایش یافته‌است.»

رئیس کل سازمان نظام پرستاری در ارزیابی نرخ تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری سال ۱۴۰۳ معتقد است بررسی نرخ تعرفه‌های خدمات پرستاری ابلاغ شده بیانگر این است که ارزش این خدمات به میزان قابل توجهی رشد کرده‌است.

جهان‌پور با بیان اینکه تعرفه‌های ترجیحی در مناطق محروم برای نخستین‌بار تصویب شد، می‌افزاید: «برای امسال وزارت بهداشت و سازمان نظام پرستاری موضوع تعرفه‌های ترجیحی در مناطق کمتر توسعه‌یافته را در کانون توجه قرار دادند؛ چراکه این مؤلفه را حائز اهمیت می‌دانند. تعرفه‌های ترجیحی در مناطق محروم برای بیمارستان‌هایی است که ضریب K کمتری دارند. هدف از تصویب و اجرای تعرفه‌های ترجیحی، ماندگاری پرستاران برای ارائه خدمات در مناطق محروم است.»

از نگاه رئیس کل سازمان نظام پرستاری به طور قطع، اجرای تعرفه‌های ترجیحی در مناطق محروم می‌تواند بر ماندگاری پرستاران در این مناطق و ارائه خدمات پرستاری اثرگذار باشد. بسیاری از کارشناسان مسائل پرستاری با در نظر گرفتن مسائل معیشتی بر اجرای تعرفه‌های ترجیحی در مناطق محروم تأکید داشتند. پیش از تصویب اجرای تعرفه‌های ترجیحی در مناطق محروم، میزان دریافتی پرستاران ناچیز بود.

عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت هم با اشاره به اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری می‌گوید: «امسال برای نخستین بار اعمال تعرفه ترجیحی در مناطق کمتر برخوردار تصویب شد که گامی در جهت دسترسی عادلانه مردم به خدمات پرستاری و انگیزه همکاران جهت ماندگاری در این مناطق است.»

به گفته وی ضریب ریالی k پایه کارشناسان پروانه‌دار و پرستاری افزایش ۵۰ درصدی داشته و این افزایش نسبت به سال گذشته از ۲۰ هزار و ۱۰۰ تومان به ۳۰ هزار و ۲۰۰ تومان رسیده‌است. همچنین ۱۵ درصد به ارزش نسبی خدمات پرستاری(k) نسبت به سال قبل اضافه شده که این مصوبات منجر به رشد مناسبی در میزان تعرفه پرستاران در سال ۱۴۰۳ خواهد شد. معاون پرستاری وزارت بهداشت با اشاره به مزایای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری تصریح می‌کند: «این قانون منابع جدید مالی را برای بیمارستان‌ها فراهم کرده و دانشگاه‌های علوم پزشکی موظفند در توزیع این منابع وفق دستورالعمل‌های ابلاغی نقش فعالانه‌ای داشته باشند تا منافع آن به طور عادلانه به تمامی پرستاران برسد.»

در همین حال، سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت، افزایش ضریب K از ۲۰ به ۳۰ هزار تومان را مبنای تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری عنوان می‌کند و می‌گوید: «پرستاران دریافتی پایین‌تری داشتند و با این مساعدت، کارانه گروه پرستاری تا حدودی ترمیم می‌شود.»

و روایتی دیگر

به‌رغم این اظهارات که مدعی بهبود وضعیت دریافتی پرستاران در سال ۱۴۰۳ هستند، اما یوسف رحیمی معاون توسعه و منابع سازمان نظام پرستاری، معتقد است که وضعیت درآمدی پرستاران پاسخگوی هزینه‌های آنها نیست.

به گفته وی درآمد یک پرستار ماهانه ۱۲ تا ۱۵ میلیون تومان است. به طوری که پرستار ساکن تهران با دو شیفت کار کردن فقط می‌تواند هزینه اجاره خانه را پرداخت کند و در معیشت روزانه خود دچار مشکل می‌شود.

معاون توسعه سازمان نظام پرستاری می‌افزاید: «هر روز ما شاهد این هستیم که بیمارستان‌های تهران خالی از پرستار می‌شوند، در واقع پرستاران یا تغییر شغل می‌دهند یا به مهاجرت روی می‌آورند.»

به گفته رحیمی در حال حاضر وضعیت معیشت پرستاران اصلاً خوب نیست و با یک بحران واقعی در خصوص معیشت پرستاران روبه‌رو هستیم که دولت هم به این نتیجه رسیده که باید توجه ویژه‌تری به پرستاران کند، زیرا طبق آمارهایی که از مهاجرت پرستاران داریم حدود یک چهارم یا حتی بیشتر از خروجی دانشکده‌های پرستاری در حال مهاجرت هستند.

وی تأکید می‌کند: «گاهی برای گروه‌های مختلف چه در حوزه سلامت چه در خارج از حوزه سلامت؛ مزایایی پرداخت می‌شود، اما وقتی به حوزه پرستاری می‌رسد، احساس می‌شود میان اجرای حقوق و منافع پرستاران و تصمیم‌گیران فاصله وجود دارد.»

فاصله گرفتن پرستاران از پرستاری

محمد شریفی‌مقدم، دبیر کل خانه پرستار هم در این‌باره می‌گوید: «به دلیل شرایط بد کاری، برخی از پرستاران به مشاغل دیگر روی آورده‌اند. تعدادی از آنها راننده اسنپ شدند. برخی هم مهاجرت و خانه‌نشینی را انتخاب می‌کنند. کمبود پرستار در کشور یعنی افزایش مرگ و میر مردم.»

این فعال حقوق پرستاران درباره اجرای قانون تعرفه‌گذاری تصریح می‌کند: «قانونی را که در سال ۸۶ نوشته شد بعد از ۱۵ سال به قول خودشان اجرا کردند که‌ای کاش اجرا نمی‌کردند! آنچه اجرا شد به قدری حداقلی بود که اصلاً نمی‌توان نام آن را تعرفه‌گذاری گذاشت. اجرای تعرفه‌گذاری به این شکل، به جای آنکه امیدی برای بهبود معیشت پرستاران باشد، آنها را بیشتر ناامید کرد.»

طبق توضیحات وی وقتی از ترک خدمت صحبت می‌شود، احتمالاً بیشتر باید منظور، ترک خدمت پرستاران رسمی باشد. البته ترک خدمت محدود به پرستاران رسمی نمی‌شود و حتی پرستاران شرکتی را هم در بر می‌گیرد، اما خب چون قرارداد این پرستاران، موقت و کوتاه‌مدت است، معمولاً صبر می‌کنند تا موعد قراردادشان سر برسد و بعد کار را ترک می‌کنند. در مورد پرستاران رسمی اما اینگونه نیست؛ آنها وقتی درخواست استعفا می‌دهند، معمولاً به دلیل کمبود نیرو و اینکه موافقت با استعفا به معنای عدم‌نیاز به نیرو تلقی می‌شود، با استعفایشان موافقت نمی‌شود و در صورت پافشاری بر خواسته خود و عدم‌حضور در بیمارستان، ترک خدمت می‌خورند.

دبیر کل خانه پرستار در مورد آمار اعلام شده از ترک کار پرستاران می‌گوید: «اگر کادر پرستاری را در سیستم دولتی ۱۵۰هزار نفر حساب کنیم، ۱۵درصد این رقم بالای ۲۰هزار پرستار می‌شود که رقم بالایی است.»

پرستاران را بیشتر بشنویم

پرستاران به اندازه پزشکان شنیده نمی‌شوند، اما نقششان از پزشکان پررنگ‌تر نباشد کم‌رنگ‌تر نیست. توجه به معیشت این گروه از سفیدپوشان حوزه سلامت خروجی‌اش را در رشد کیفیت ارائه خدمت به بیماران نشان می‌دهد. از سوی دیگر نیروهای کارآزموده و حرفه‌ای، سرمایه‌های انسانی هستند.

مدرسه

تدوین آیین‌نامه ملی اوقات فراغت در دستور کار وزارت آموزش و پرورش

وزیر آموزش و پرورش ورزش، مهارت‌آموزی و اردوهای دانش‌آموزی را بسترهای مهم انجام کار تربیتی برشمرد و از تدوین آیین‌نامه ملی اوقات فراغت خبر داد.

رضامراد صحرایی در کارگروه ملی نوجوان با گرامیداشت روز بزرگداشت سعدی گفت: پیام این جلسه توجه به هم‌افزایی، انسجام، کار گروهی و شبکه شدن است.

وی ادامه داد: امروز باید یاد بگیریم به توان هم برسیم و این یک تحول شناختی است. جوهره استراتژی تمرکز است و با متمرکز شدن قوی خواهیم شد. امروز باید نقطه تمرکز ما مدرسه باشد.

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه تربیت مسئله نخست جمهوری اسلامی ایران است، افزود: انقلاب ما یک انقلاب تربیتی عدالت‌محور است.

صحرایی با بیان اینکه ورزش، مهارت‌آموزی و اردوها بسترهای مهمی برای انجام کار تربیتی هستند، گفت: آیین‌نامه ملی اوقات فراغت در دستور کار قرار خواهد گرفت.

حجت‌الاسلام محمدحسین پورثانی معاون پرورشی و فرهنگی

وزارت آموزش و پرورش نیز در این جلسه اظهار داشت: بحث تنوع محیط‌های یادگیری تکلیف سند تحول بنیادین است و یکی از جدی‌ترین موقعیت‌های یادگیری، محیط بازی است.

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش از راه‌اندازی نخستین دوره جایزه ملی بازی با محوریت مسائل تربیتی و در راستای تنوع محیط‌های یادگیری خبر داد و گفت: بازی‌وارسازی مفاهیم تربیتی یکی از اقداماتی است که ما باید در معاونت پرورشی به طور جدی دنبال کنیم.

معاون وزیر آموزش و پرورش افزود: در همین راستا هم بحث سناریوهای بازی‌محور و هم فضاهای بازی‌محور در برنامه ما قرار دارد و امسال ان‌شاءالله جایزه ملی بازی را مبتنی بر مفاهیم تربیتی در محیط مدرسه، محیط اردوگاه، محیط کانون، محیط دارالقرآن و محیط‌های غیررسمی با محوریت مسائل تربیتی در معاونت پرورشی دنبال خواهیم کرد.

پورثانی ابراز امیدواری کرد، این اقدام منجر به بسترسازی فضای تربیتی در کشور شود.

برنامه جامع ساماندهی اوقات فراغت مصوب شورای عالی جوانان است که بر اساس آن دستگاه‌های مرتبط موظفند برنامه‌های خود را برای غنی‌سازی اوقات فراغت آنان تدوین و اجرایی کنند.

سال گذشته وزارت ورزش و جوانان از تدوین و ابلاغ سند اجرایی برنامه‌های «اوقات فراغت» که ذیل سند ملی اوقات فراغت تدوین شده‌است، خبر داده‌بود.

سرخط

رئیس کل سازمان نظام پزشکی هشدار داد

بحران خالی ماندن ظرفیت دستیاری برخی رشته‌های تخصصی

رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: به‌رغم وجود بیش از ۹۰ هزار پزشک عمومی در کشور، درصد پر شدن ظرفیت دستیاری برخی رشته‌های تخصصی در مرز بحران قرار دارد.

محمد رئیس‌زاده، نسبت به مسائل و چالش‌های جدی جامعه پزشکی کشور هشدار داد و افزود: چنانچه فرصت حل چالش‌ها و مسائل مرتبط با وضعیت جامعه پزشکی کشور را از دست بدهیم، نظام سلامت کشور در بسیاری از حوزه‌های پزشکی و سلامت دچار بحران خواهد شد و در چنین شرایطی حل این بحران‌ها به سادگی امکان‌پذیر نخواهد بود.

وی در ادامه آمار ورودی دستیاری برخی رشته‌های تخصصی مانند (اطفال، بیهوشی و طب اورژانس) را بسیار نگران‌کننده توصیف کرد و گفت: مفهوم هر کدام از این آمارها این است که ما در آینده دچار چالش خواهیم شد و باید هر چه سریع‌تر چاره‌اندیشی کنیم.

رئیس‌زاده در ادامه صحبت‌هایش افزایش ظرفیت‌های پزشکی را ساده‌ترین و کم‌اثرترین روش چاره‌جویی در حوزه کمیت و کیفیت مسائل جامعه پزشکی عنوان کرد و اظهار داشت: چاره مشکلات جامعه پزشکی فقط در افزایش ظرفیت‌ها نیست، بنابراین پیش از آنکه این کلان چالش‌ها به بحران لاینحل تبدیل شود باید چاره‌ای برای آن اندیشید.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی با بیان اینکه طرح چنین مباحثی از سوی جامعه پزشکی از منظر حفظ سلامت مردم است، اظهار داشت: مسئولان مسائل و چالش‌های جامعه پزشکی را واکاوی کنند و مشکلات حوزه‌های مختلف از جمله دارو، علوم آزمایشگاه، پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و همه رشته‌های علوم پزشکی را در یابند ما هم در این مسیر مساعدت شان می‌کنیم، چراکه وظیفه ما بازگویی و هشدار به موقع مسائل و چالش‌ها است.

رئیس‌زاده در ادامه جامعه علوم آزمایشگاهی را چشم‌های بینا و تیزبین جامعه پزشکی در تشخیص انواع بیماری‌ها دانست و به انجمن‌های فعال و هیئت مدیره‌های انجمن‌ها در این حوزه یادآور شد که از رصد تحولات آینده در حوزه علوم آزمایشگاهی غافل نشوند. در واقع از نقش بیگ دیتاها، بیومارکرها، پرسیژن مدیسن، پرسنولایز، مدیسن هوش مصنوعی و نقشه ژنتیک هر فردی که به تشخیص زودرس بیماری‌ها کمک می‌کند، غافل نشویم.

وی با بیان اینکه مجموعه این مباحث علوم آزمایشگاهی دنیا را دچار تغییرات جدی و بنیادین خواهد کرد، گفت: اگر ما از رصد این تحولات غافل بمانیم جایگاه خوبی را در آینده علوم آزمایشگاهی نخواهیم داشت. بنابراین استدعا دارم متناسب با نیاز کشور در این حوزه‌ها آینده‌نگاری شود و در دانشگاه‌ها بحث کنند و نسبت به بحث و پیگیری این تغییر و تحولات در کنگره‌ها و کنفرانس‌ها مبادرت لازم به عمل آورید. رئیس کل سازمان نظام پزشکی با اشاره به جایگاه حکیم اسماعیل جرجانی به عنوان یکی از مفاخر بزرگ کشور در بخشی از صحبت‌هایش در این مراسم حفظ و زنده نگه‌داشتن یاد مفاخر کشور را بسیار ارزشمند خواند و تصریح کرد: جامعه علوم آزمایشگاهی از اینکه خودشان را منتسب به طبیب همه اعصار و قرون می‌دانند باید بدان افتخار کنند و ادامه‌دهنده مسیر این مشاهیر بزرگ باشند. بنابراین اعضای علوم آزمایشگاهی به میمنت این نامگذاری و شکرانه این رخداد بزرگ زندگینامه این حکیم بزرگ ایرانی را که از افتخارات ما است، مطالعه کنند.

وی گفت: حکیم جرجانی، اولین پزشک در دوران اسلام است که کتاب عظیم و مرجع «ذخیره خوارزمشاهی» را به عنوان جامع‌ترین متن پزشکی به زبان فارسی کتابت کرد. ایشان حق بزرگی به کردن ما ایرانیان و فارسی‌زبانان در سراسر دنیا دارد، این کتاب بعد از «الحاوی» و «قانون ابن‌سینا» جامع‌ترین کتاب دوره خودش بوده‌است.

از شهر

واگن‌های ملی آماده ورود به کار

رئیس شورای شهر تهران گفت: واگن‌های ملی مراحل آزمایشی را طی کرده و می‌توانند وارد چرخه شوند.

مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران در پاسخ به پرسشی مبنی بر اینکه قرار بود در آبان سال گذشته ۵۰دستگاه اتوبوس برقی وارد شود، گفت: اتوبوس‌های برقی داخل کشور بعید است امسال وارد شود، اما این مژده را می‌دهم که واگن‌های ملی مراحل آزمایشی را طی می‌کنند و شاید هفته آینده یک بازدید هم داشته باشیم و می‌تواند وارد چرخه شود.

چمران ادامه داد: فکر نمی‌کنم اتوبوس برقی داخلی تا پایان سال ساخته و وارد خطوط شود؛ البته شهرداری قرارداد ۵۰۰ دستگاه اتوبوس را بسته است. اتوبوس‌های که الان می‌گیریم، دیزلی است، البته آنچه باید می‌گرفتیم را هم نگرفتیم. قرار است هرمزی معاون شهردار سه‌شنبه به شورا آمده و گزارشی ارائه کند.

وی در خصوص تاکسی‌های برقی گفت: من اطلاعی ندارم و پیگیری نمی‌کنم، چون شهرداری که نمی‌تواند تاکسی‌دار باشد و باید واگذار کند.

رئیس شورای شهر تهران در خصوص کاهش آلودگی هوا با ورود ناوگان برقی گفت: من اندازه نگرفتم باید محیط‌زیست انجام دهد، اما وقتی خودروی برقی وارد شود، مثل کشورهای دیگر می‌تواند مؤثر باشد.

چمران به موضوع مسکن اشاره کرد و گفت: در مورد مسکن برنامه خاصی نداریم، وزارت مسکن و شهرسازی دنبال می‌کند ما همکاری می‌کنیم و نقش تسهیل‌گری داریم.

وی در پاسخ به پرسشی مبنی بر اینکه زیرساخت‌های برقی‌سازی تاکسی آماده است، گفت: اولاً رانندگان می‌توانند تاکسی‌ها را شب در خانه خودشان با برق معمولی شارژ کنند، زیرساخت برای بخش خصوصی آماده است و برای اتوبوس‌ها هم فعلاً در جایگاه است.