



برخورد بدون اغماض با شایعه‌سازان

قوه قضائیه باانتشار دهندگان شایعه و دروغ برخورد عبرت‌آموز خواهد داشت

۱۰



سکandar جدید در معاونت علمی و فناوری

سورناستاری خدمات قابل توجهی برای زیست‌بوم نوآوری و فناوری انجام داد

۱۱

شهروندان عنصر اصلی شهر خلاق

سازمان یونسکو ۴شهر اصفهان، سنندج، رشت و بندرعباس را به عنوان شهر خلاق معرفی کرده‌است

۱۲



همیشه

سه‌شنبه ۲۹ شهریور ۱۴۰۱ • ۲۳ صفر ۱۴۴۴ • سال سی‌ام • شماره ۹۶۶۸۵



عکس شهرداری اعلی‌ترطاطلمسی

رشد رتبه سلامت کشورهای دیگر با پزشکان ایران

معاون آموزشی و پژوهشی سازمان نظام پزشکی کشور در گفت‌وگو با همشهری، ماجرای تأثیر قوانین بر جلوگیری از مهاجرت پزشکان را بررسی کرد

هر روز آمار جدیدی اعلام می‌شود؛ یک‌بار درباره درخواست پزشکان برای گرفتن گواهی سوء پیشینه صحبت می‌شود و بار دیگر تعداد پزشکی‌ها که طبابت نمی‌کنند و گروهی که از کشور خارج شده‌اند، خبر ساز می‌شود. ماجرای مهاجرت پزشکان از کشور، از حدود یک سال پیش به‌طور مرتب در گزارش‌ها و مصاحبه‌های فراوانی با مسئولان نظام سلامت مطرح شده و در نهایت به کمبود پزشک و وضعیت نگران‌کننده نظام سلامت در آینده، ختم می‌شود. پیش از این گزارش شده بود که طی ۴سال گذشته، ۱۶هزار پزشک عمومی از کشور خارج شده‌اند. خرداد امسال هم رئیس سازمان نظام پزشکی اعلام کرد که تنها در یک‌سال، ۴هزار پزشک در خواست گواهی سوء پیشینه داده‌اند. هر چند که معاون فنی و نظارت همین سازمان، این عدد را برای پزشکان مهاجرت کرده اعلام کرده است. با تازا این آمارها و گزارش‌ها، در کنار اعلام کمبود پزشک در کشور، آن هم به تعبیر نمایندگان مجلس، منجر به تصویب قوانینی در سطح وزارت بهداشت،مجلس شده‌است.از یک سو، ظرفیت رشته‌های پزشکی حدود ۲۰درصدافزایش پیدا کرده تا خلأ پزشک به‌ویژه در مناطق محروم، جبران شود و از سوی دیگر، وزارت بهداشت برای جلوگیری از مهاجرت پزشکان، دست به تصویب قوانین سختگیرانه‌ای زده است. نمونه آن افزایش بیش از صدبرابری وثیقه خروج از کشور و گزارش علوم پزشکی است، اما زمانی هفته گذشته از سوی معاونت آموزشی وزارت بهداشت اعلام شد. براساس این خبر گفته می‌شودوثیقه خروج از کشور دانشجویان علوم پزشکی از ۲میلیون تومان به پزشکی است. همچنین دانشجویان دکتری حرفه‌ای پزشکی، دندانبزشکی و داروسازی به‌ازای هر سال تحصیلی ۱۵۰میلیون تومان و دانشجویان کارشناسی علوم پزشکی به‌ازای هر سال ۶۰میلیون وثیقه برای خروج از کشور باید پرداخت کنند. سختگیری‌ها به اینجاختم نمی‌شود، به‌طوری‌که براساس معاون پژوهشی و آموزشی سسازمان نظام پزشکی، نرخ خرید دوره طرح پزشکی هم افزایش قابل توجهی داشته تا دانشجویان به راحتی از کشور خارج نشوند. چرا پزشکان مهاجرت می‌کنند؟ این پرسشی است که در این مدت بارها مطرح شده و پاسخ بیش از همه به دلیل دستمزدهای قابل توجه در کشورهای دیگر است. این کشورها اغلب با کشورهای همسایه عربی‌اند که امکانات خوبی برای این پزشکان در نظر گرفته‌اند یا کشورهای اروپایی که پس از کرونا، میزان تمایل به تحصیل در رشته‌های پزشکی در میان دانشجویان شان کم شده است. به گفته معاون پژوهشی و آموزشی سازمان نظام پزشکی، این کشورها با پزشکان ایرانی که نیروه‌های ارزان‌قیمتی برای آنها

گفت و گو

گرفتن گواهی سوء پیشینه صحبت می‌شود و بار دیگر تعداد پزشکی‌ها که طبابت نمی‌کنند و گروهی که از کشور خارج شده‌اند، خبر ساز می‌شود. ماجرای مهاجرت پزشکان از کشور، از حدود یک سال پیش به‌طور مرتب در گزارش‌ها و مصاحبه‌های فراوانی با مسئولان نظام سلامت مطرح شده و در نهایت به کمبود پزشک و وضعیت نگران‌کننده نظام سلامت در آینده، ختم می‌شود. پیش از این گزارش شده بود که طی ۴سال گذشته، ۱۶هزار پزشک عمومی از کشور خارج شده‌اند. خرداد امسال هم رئیس سازمان نظام پزشکی اعلام کرد که تنها در یک‌سال، ۴هزار پزشک در خواست گواهی سوء پیشینه داده‌اند. هر چند که معاون فنی و نظارت همین سازمان، این عدد را برای پزشکان مهاجرت کرده اعلام کرده است. با تازا این آمارها و گزارش‌ها، در کنار اعلام کمبود پزشک در کشور، آن هم به تعبیر نمایندگان مجلس، منجر به تصویب قوانینی در سطح وزارت بهداشت،مجلس شده‌است.از یک سو، ظرفیت رشته‌های پزشکی حدود ۲۰درصدافزایش پیدا کرده تا خلأ پزشک به‌ویژه در مناطق محروم، جبران شود و از سوی دیگر، وزارت بهداشت برای جلوگیری از مهاجرت پزشکان، دست به تصویب قوانین سختگیرانه‌ای زده است. نمونه آن افزایش بیش از صدبرابری وثیقه خروج از کشور و گزارش علوم پزشکی است، اما زمانی هفته گذشته از سوی معاونت آموزشی وزارت بهداشت اعلام شد. براساس این خبر گفته می‌شودوثیقه خروج از کشور دانشجویان علوم پزشکی از ۲میلیون تومان به پزشکی است. همچنین دانشجویان دکتری حرفه‌ای پزشکی، دندانبزشکی و داروسازی به‌ازای هر سال تحصیلی ۱۵۰میلیون تومان و دانشجویان کارشناسی علوم پزشکی به‌ازای هر سال ۶۰میلیون وثیقه برای خروج از کشور باید پرداخت کنند. سختگیری‌ها به اینجاختم نمی‌شود، به‌طوری‌که براساس معاون پژوهشی و آموزشی سسازمان نظام پزشکی، نرخ خرید دوره طرح پزشکی هم افزایش قابل توجهی داشته تا دانشجویان به راحتی از کشور خارج نشوند. چرا پزشکان مهاجرت می‌کنند؟ این پرسشی است که در این مدت بارها مطرح شده و پاسخ بیش از همه به دلیل دستمزدهای قابل توجه در کشورهای دیگر است. این کشورها اغلب با کشورهای همسایه عربی‌اند که امکانات خوبی برای این پزشکان در نظر گرفته‌اند یا کشورهای اروپایی که پس از کرونا، میزان تمایل به تحصیل در رشته‌های پزشکی در میان دانشجویان شان کم شده است. به گفته معاون پژوهشی و آموزشی سازمان نظام پزشکی، این کشورها با پزشکان ایرانی که نیروه‌های ارزان‌قیمتی برای آنها

به‌شمار می‌روند، در تلاشند تا شاخص‌ها و رتبه‌های سلامت کشورشان را بالا ببرند. بایک شکارچی، در گفت‌وگو با همشهری توضیحات بیشتری می‌دهد.

در ماه‌های گذشته به‌طور مرتب درباره موضوع مهاجرت پزشکان، گزارش‌ها و اخبار فراوانی منتشر شده و آمارهای متفاوتی هم داده شده است. در خرداد امسال، رئیس سازمان نظام پزشکی اعلام کرده بود که در پزشکان مطرح می‌شود، چرا با این میزان از گواهی گوداستند یک یا نداشتن سوء پیشینه کرده‌اند و در کنار تمام دلایلی که برای مهاجرت پزشکان مطرح می‌شود، چرا با این میزان از مهاجرت پزشکان در کشور مواجه هستیم؟

این موضوع تنها مختص پزشکان نیست. ما در رشته‌های دیگر هم شاهد مهاجرت نیروی کار هستیم، مثلاً در رشته‌های مهندسی که بسیاری از کشورها این افراد را به خوبی جذب می‌کنند، از آنها کار می‌کنند و امکانات خوبی در اختیارشان قرار می‌دهند. فردی که باید ۲۰سال کار کند تا بتواند در تهران خانه بخرد، طی ۲-۳سال در یکی از کشورهای اروپایی، می‌تواند خانه بخرد و خیلی هم خوشحال است. هر چند که حتی همان پولی که به او می‌دهند در قبال کاری که انجام می‌دهد کم‌است. اما برای مثلاً یک مهندس، ۶-۵هزار یورو در ماه، در آمد بسیار خوبی است. درباره پزشکان هم همین وضعیت حاکم است. ما نخبه‌هایی در کشور داریم که برای آموزش و تربیت‌شان تلاش و هزینه‌های زیادی شده‌است، اما زمانی که باید از آنها بهره‌برداری کرد، آنها به کشورهای دیگر مهاجرت می‌کنند و این وضعیت مطلوب کشورهای دیگر است. همین موضوع سبب می‌شود تا متخصصان در کشور، خودشان ناامید می‌شوند. اما برای آموزش یک پزشک عمومی به کشور اروپایی می‌رود، برای یک شیفت ۴-۳ساعته، ۱۰۰ یورو می‌گیرد، ۱۰ شیفت کار می‌کند، ۶هزار یورو دریافت می‌کند، این را شما با پولی که یک پزشک در دوره طرح می‌گیرد مقایسه کنید. حداکثر پولی که این افراد می‌گیرند، ۱۲-۱۳ میلیون تومان است.

این موضوعات با مسئولان ایرانی کساتی که قانونگذاری می‌کنند، مطرح شده؟

بله، وقتی در جلسات می‌گوییم که یک پزشک طرحی، این میزان حقوق می‌گیرد، نمایندگان مجلس می‌گویند خوب بگردد، بقیه هم همین قدر می‌گیرند. اما مسئله اینجاست که ما برای آموزش یک پزشک عمومی به کشور اروپایی می‌رود، برای یک شیفت ۴-۳ساعته، ۱۰۰ یورو می‌گیرد، ۱۰ شیفت کار می‌کند، ۶هزار یورو دریافت می‌کند، این را شما با پولی که یک پزشک در دوره طرح می‌گیرد مقایسه کنید. حداکثر پولی که این افراد می‌گیرند، ۱۲-۱۳ میلیون تومان است.

هم‌اکنون شرایط به‌گونه‌ای شده عده‌ای رشته‌های پزشکی براساس میزان بازار کار آنها در کشورهای دیگر در دانشگاه انتخاب می‌شود یا مثلاً گروهی از پرستاران اعلام می‌کنند که این رشته را انتخاب کرده‌اند

گزارش‌ها نشان می‌دهد، کشورهای هندوستان، فیلیپین و پاکستان تعداد پزشک مهاجر را از نظر تعداد مطلق پزشکان مهاجر، رتبه اول در سطح جهان متعلق به هند است، به‌طوری‌که حدود ۶۰هزار پزشک هندی در کشورهای آمریکا، انگلیس، کانادا و استرالیا مشغول به کارند. این در حالی است که در کشور هند، برای هر ۱۰هزار نفر تنها یک پزشک وجود دارد، حال آنکه این عدد در استرالیا، ۲۴۹ پزشک بر هر ۱۰هزار نفر، در کانادا ۲۰۹ پزشک، در انگلستان ۱۶۶ پزشک و در آمریکا ۵۴۶ پزشک به ازای هر ۱۰هزار نفر است.

نکته

اخیر، بیشترین تعداد پزشک مهاجر را داشته‌اند. از نظر تعداد مطلق پزشکان مهاجر، رتبه اول در سطح جهان متعلق به هند است، به‌طوری‌که حدود ۶۰هزار پزشک هندی در کشورهای آمریکا، انگلیس، کانادا و استرالیا مشغول به کارند. این در حالی است که در کشور هند، برای هر ۱۰هزار نفر تنها یک پزشک وجود دارد، حال آنکه این عدد در استرالیا، ۲۴۹ پزشک بر هر ۱۰هزار نفر، در کانادا ۲۰۹ پزشک، در انگلستان ۱۶۶ پزشک و در آمریکا ۵۴۶ پزشک به ازای هر ۱۰هزار نفر است.

تا بتوانند راحت‌تر مهاجرت کنند.
بله همینطور است. به آنها پیشنهادهای خوبی می‌شود، حتی از آنها برای کار در کلینیک‌های خصوصی‌شان دعوت می‌شود، به آنها می‌گویند بیا باید اینجا زبان یاد بگیرید، از شما امتحان می‌گیریم و چیزهایی که خودتان بلد نیستید را به شما آموزش می‌دهیم. این مسئله هم تنها مختص کشورهای عربی ما نیست. هم در ماه، در آمد بسیار خوبی است. درباره پزشکان هم همین وضعیت حاکم است. ما نخبه‌هایی در کشور داریم که برای آموزش و تربیت‌شان تلاش و هزینه‌های زیادی شده‌است، اما زمانی که باید از آنها بهره‌رداری کرد، آنها به کشورهای دیگر مهاجرت می‌کنند و این وضعیت مطلوب کشورهای دیگر است. همین موضوع سبب می‌شود تا متخصصان در کشور، خودشان ناامید می‌شوند. اما برای آموزش یک پزشک عمومی به کشور اروپایی می‌رود، برای یک شیفت ۴-۳ساعته، ۱۰۰ یورو می‌گیرد، ۱۰ شیفت کار می‌کند، ۶هزار یورو دریافت می‌کند، این را شما با پولی که یک پزشک در دوره طرح می‌گیرد مقایسه کنید. حداکثر پولی که این افراد می‌گیرند، ۱۲-۱۳ میلیون تومان است.

این موضوعات با مسئولان ایرانی کساتی که قانونگذاری می‌کنند، مطرح شده؟

بله، وقتی در جلسات می‌گوییم که یک پزشک طرحی، این میزان حقوق می‌گیر، نمایندگان مجلس می‌گویند خوب بگردد، بقیه هم همین قدر می‌گیرند. اما مسئله اینجاست که ما برای آموزش یک پزشک عمومی به کشور اروپایی می‌رود، برای یک شیفت ۴-۳ساعته، ۱۰۰ یورو می‌گیرد، ۱۰ شیفت کار می‌کند، ۶هزار یورو دریافت می‌کند، این را شما با پولی که یک پزشک در دوره طرح می‌گیرد مقایسه کنید. حداکثر پولی که این افراد می‌گیرند، ۱۲-۱۳ میلیون تومان است.

پزشکان و پرستاران ایرانی از نظر کیفیت آموزشی بالاتر از کشورهای دیگر هستند؟ یعنی مهارت‌های بیشتری دارند که باعث شود کشورهای دیگر، برای جذبشان راغب باشند؟

پزشکان ایرانی ویژگی‌هایی دارند که پزشکان دیگر کشورها شاید از نظر آموزش تئوری پزشکان ما نسبت به کشورهای دیگر، پایین‌تر باشند اما از نظر مهارت‌های تشخیصی، به دلیل تعداد بالای بیماران که ویزیت می‌کنند و تنوع بیماری‌ها، مهارت‌های بالاتری دارند. پزشکان و پرستاران ما، تشخیص‌های خوبی دارند و این همان چیزی

است که کشورهای دیگر می‌خواهند. البته مسئله تنها برای ایرانیان نیست. حالا شاهد هستیم که کشورهای دیگر به سراغ پزشکان عراقی هم رفته‌اند. آنها را جذب می‌کنند، آموزش می‌دهند و به‌صورت نیروی ارزان‌قیمت از آنها برای کشور خودشان استفاده می‌کنند، به‌طور کلی پزشکان ایرانی وقتی جذب این کشورها می‌شوند، بیکار نمی‌مانند. کشورهای اروپایی خیلی خوب پزشکان ما را جذب می‌کنند. پزشکان ایرانی که در دانشگاه‌های ایران درس خوانده‌اند از فیلترهای سختی رد شده‌اند و بسیار باهوش و مستعدند.

مقصد پزشکان ایرانی کیجاست؟

هم‌اکنون کشورهای همسایه به‌شدت در حال جذب پزشک هستند چرا که می‌خواهند رتبه سلامت کشورشان را بالا ببرند. آنها دنبال هلت ورکر هستند، یعنی کادرسلامت، به همین دلیل پزشک، پرستار، ماما، پیراپزشک و… جذب می‌کنند. مؤسسه‌های مهاجرتی اغلب از این افراد بول نمی‌گیرند، آنها را به عمان، امارات، قطر و… می‌فرستند و اعلام می‌کنند که نخستین حقوقی که گرفتند برای این مؤسسه است. اینقدر که از وضعیت اشتغال این افراد اطمینان دارند.

هم‌اکنون بالاترین میزان مهاجرت پزشکان مربوط به کدام کشورهاست؟

ما آمار رسمی در این‌باره نداریم.

به اعتقاد شما با وضعیت کنونی که شما اعلام کردید، آیا با تصویب قوانین سختگیرانه مانند افزایش بیش از صدبرابری نرخ وثیقه خروج از کشور، یا حتی افزایش ظرفیت پزشکی برای جبران کمبود پزشک و جلوگیری از مهاجرت آنها، می‌توان مانع از خروج پزشکان از کشور شد؟

خیر به هیچ‌وجه. قبلاً اینطور بود که دانشجویان صبر می‌کردند، بعد از اینکه درس‌شان تمام می‌شد، اقدام به خرید طرح می‌کردند. قبلاًقیمت خرید طرح خیلی بالا نبود، اما امسال قیمت‌ها افزایش پیدا کرده است. اما با این وضعیت باز هم دانشجویان مهاجرت می‌کنند، حتی منتظر نمی‌مانند مدرکشان را بگیرند. به کشور مقصد می‌کنند و با بقیه آن خانه، ماشین و… می‌خرند. این در آمد بسیار بالاست، ۵هزار یورو را خرج می‌کنند و با بقیه آن خانه، ماشین و… می‌خرند. این در حالی که این پول براساس استانداردهای جهانی، به‌عنوان کارگران تحصیلکرده نگاه می‌کنند. این شرایط اصلاً خوب نیست. اینکه نخبه‌های ما از کشور بروند، بسیار نگران‌کننده است.

پزشکان و پرستاران ایرانی از نظر کیفیت آموزشی بالاتر از کشورهای دیگر هستند؟ یعنی مهارت‌های بیشتری دارند که باعث شود کشورهای دیگر، برای جذبشان راغب باشند؟

پزشکان ایرانی ویژگی‌هایی دارند که پزشکان دیگر کشورها شاید از نظر آموزش تئوری پزشکان ما نسبت به کشورهای دیگر، پایین‌تر باشند اما از نظر مهارت‌های تشخیصی، به دلیل تعداد بالای بیماران که ویزیت می‌کنند و تنوع بیماری‌ها، مهارت‌های بالاتری دارند. پزشکان و پرستاران ما، تشخیص‌های خوبی دارند و این همان چیزی

خلاصه گزارش

سلامت

امسال بیشتر مراقب آنفلوآنزا باشید

رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت از احتمال شیوع بیشتر آنفلوآنزا در فصول سرد سال خبر داد. به گفته ابراهیم قادری، در پاییز و زمستان پیش‌رو به‌دلیل اینکه سطح ایمنی نسبت به بیماری آنفلوآنزا کاهش پیدا کرده، این احتمال وجود دارد که سرایت‌پذیری و بیماری‌زایی این بیماری بیشتر از گذشته باشد: «این مسئله نه فقط برای آنفلوآنزا، بلکه برای برخی از ویروس‌های دیگر از قبیل RSV نیز اتفاق خواهد افتاد که این ویروس نیز یکی از عوامل ایجاد علائم سرماخوردگی خصوصاً در کودکان است. البته این موضوع موقت بوده و در سال‌های آینده کمتر خواهد شد.»قادری با بیان اینکه واکسن آنفلوآنزای ایرانی و واکسن‌ها برای تمام گروه‌های سنی هدف، قابل استفاده هستند. افرادی که مبتلا به بیماری‌های مزمن بوده یا سالمند هستند، بهتر است این واکسن را تزریق کنند. تلخج واکسن آنفلوآنزا از بروز شدید بیماری جلوگیری می‌کند و در مادران باردار نیز منعی برای تزریق واکسن وجود ندارد. آنها می‌توانند با مشورت پزشک یا مامای خود، واکسنیده شوند.» او درباره دیگر گروه‌ها که بهتر است این واکسن‌ها را تزریق کنند هم بیان می‌کند: «برسנل بهداشت و درمان و افرادی که با مردم زیادی سر و کار دارند هم بهتر است که واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند. در سال جاری انتظار داریم گردش بیشتر ویروس‌هایی مانند آنفلوآنزا و آراس‌وی را شاهد باشیم؛ اما بعید است که سونامی آنفلوآنزا در کشور ایجاد شود، زیرا مردم یاد گرفته‌اند که چگونه از خود در برابر بیماری‌های تنفسی مراقبت کنند و سطح بهداشت تنفسی هم بسیار بالاتر رفته است. البته ویروس آنفلوآنزا هم سرایت‌پذیری کمتری نسبت به کرونا دارد.» او تأکید می‌کند: «پیش‌بینی‌ها بر ای فصل پاییز و زمستان برای متخصصان سخت است؛ اما امسال ویروس‌هایی مانند آنفلوآنزا احتمالاً برای ما مشکلاتی را ایجاد خواهند کرد. هم‌اکنون حدود ۳سال از شیوع کرونا گذشته و با رعایت نسبی دستوراتالعمل‌ها در پاییز و زمستان سال گذشته، ویروس آنفلوآنزا در بین مردم به میزان بالا گردش نداشت. هرچند مواردی از آن در جوانان و کودکان در سال گذشته وجود داشت.» به گفته این مسئول بهترین زمان تزریق این واکسن اواخر شهریور است. /باشگاه خبرنگاران جوان

بعد از کرونا و سختی‌هایی که رشته پزشکی برای افراد و خانواده‌هایشان داشت، میزان علاقه برای تحصیل و کار در این رشته‌ها کم شده است، به همین دلیل کشورهای دیگر، به دنبال پزشکان و پرستاران ارزان‌قیمت هستند و از کشورهایی مانند ایران، هند و… نیرو جذب می‌کنند تا زیر پب سلامت کشورشان را افزایش دهند. همه اینها در شرایطی است که برای تربیت آن پزشک و پرستار هم هزینه‌ای نکرده‌اند و حتی هیچ تمهیدی هم در قبالتشان ندارند

سرعت واردات سرم بیشتر شد

مدیر کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از تسریع واردات سرم به کشور برای افزایش ذخایر و رفع کمبودها خبر داد. به گفته حسین شمالی، میانگین مصرف سرم در کشور به‌طور عادی زیر ۱۰ میلیون واحد در ماه است و در پیک‌های مصرف به ۱۱ تا ۱۲ میلیون واحد در ماه می‌رسند: «بر این اساس امسال برای تأمین ۱۴میلیون واحد سرم در ماه برنامه‌ریزی کردیم که شرکت‌های تولیدی این میزان را تولید خواهند کرد. در عین حال مجوز واردات سرم‌ها هم از قبل صادر شده و این محموله‌ها در حال ورود به کشور هستند که در سراسر کشور توزیع خواهند شد.» شمالی با بیان اینکه تقریباً تا پایان شهریور ماه بیش از ۵ میلیون واحد سرم توزیع می‌شود و ۴۰ تا ۵۰درصد بیش از میزان معمول سرم تأمین خواهد شد، درباره سهمیه‌بندی توزیع سرم‌ها هم توضیح می‌دهد: «بر این زمینه برنامه توزیع استانی نزدیک، اما خود دانشگاه‌های علوم پزشکی مکلفند که سرم را براساس اولویت‌ها توزیع کنند. اولویت‌ها هم با مراکز بستری و بیمارستانی و پس از آن بخش خصوصی است. بنابراین، هم‌اکنون عمدتاً سرم به بیمارستان‌ها داده می‌شود و طبیعتاً سهمیه‌ای که به بخش خصوصی داده می‌شود، کمتر خواهد بود. با این حال، این شرایط به‌صورت پایدار نخواهد بود و در روزها و هفته‌های آتی این محدودیت‌ها رفع می‌شود.» شمالی تأکید می‌کند: «هم‌اکنون کمبود سرم، حاد و مدیریت‌نشده نیست، به‌طوری‌که مراکز اصلی درمانی در سراسر کشور سرم دارند و هر جای هم که اعلام کمبود می‌شود، ما بلافاصله یک محموله برایشان ارسال می‌کنیم. از جنبه تأمین سرم هیچ وقفه‌ای نداریم و داریم تأمین می‌کنیم، اما مقداری همسازان مصرف‌مان بیش از حد انتظار بوده که این هم مقطعی است و این‌شالله مشکلی ایجاد نمی‌کند و رفع می‌شود.»

تعداد بالای بیمارانی که ویزیت می‌کنند و تنوع بیماری‌ها، مهارت‌های بالاتری دارند، پزشکان و پرستاران ما، تشخیص‌های خوبی دارند و این همان چیزی است که کشورهای دیگر به سراغ پزشکان عراقی هم رفته‌اند. آنها را جذب می‌کنند، آموزش می‌دهند و به‌صورت نیروی برنامه‌ریزی دارد. در ایران ما پزشکان بسیار خوبی داریم که ویزیت می‌کنند و تنوع بیماری‌ها، مهارت‌های بالاتری دارند. پزشکان و پرستاران ما، تشخیص‌های خوبی دارند و این همان چیزی

عکس شهرداری اعلی‌ترطاطلمسی

عکس شهرداری اعلی‌ترطاطلمسی