



زند خطر برای جامعه پزشکی

سیدمرتضی خاتمی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس؛ فوت تأسیف‌بار مرحومه پرستوبخشی، پار دیگر زندگ خطر عدم اهتمام لازم نسبت به حفظ و مراقبت از سرمایه‌های انسانی جامعه پزشکی را به صدادر آورد و چنانچه به فکر چاره نباشیم، علاوه بر آینده جامعه پزشکی، سلامت جامعه نیز در معرض خطر جدی قرار خواهد گرفت.



سرمایه‌گذاری برای خودکفایی در تولید داروهای ناباوروی

سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو؛ سرمایه‌گذاری برای خودکفایی در تولید داروهای ناباوروی به‌عنوان یکی از اهداف تعیین‌شده در سال ۱۴۰۳ صورت گرفته است. سرمایه‌گذاری علاوه بر بحث رگولاتوری و تنظیم‌گر برای تأمین داروهای سلامت که سازمان ما این رویه را در پیش گرفته است.

کوتاه‌تر از گزارش: مریم سرخوش؛ روزنامه‌نگار

دفاع متولیان سلامت از رشد تعرفه‌های پزشکی

تعرفه پزشکی‌کان در ۱۴۰۳ اعلام شد؛ رشد ۳۵ درصدی در خدمات تشخیصی و درمانی، عددی که قرار بود حدود ۴۶ درصد باشد اما باز هم کاهش یافت تا منجر به انتقاد جامعه پزشکی شود.

هر چند با ابلاغ همین میزان از رشد تعرفه‌ها هم انتقاداتی از افزایش هزینه‌های خدمات درمانی برای مردم صورت گرفت، اما به تأکید متولیان نظام سلامت این رشد هر میزان هم که باشد، معادل و مشابه افزایشی که در میزان دستمزد کارگران و کارمندان رخ می‌دهد نیست و کمتر از ۱۰ درصد (۹۴ درصد) این رقم سهم ویزیت پزشکان است.

وضعیت سختی که مراکز درمانی خواهند داشت دکتر سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت، در این باره می‌گوید: رشد تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی پزشکی امسال با مصوبه ۴۶ درصدی شورای عالی بیمه فاصله دارد و این وضعیت مراکز درمانی را در تأمین هزینه‌های خود با مشکل مواجه خواهد کرد.

به گفته این مسئول، تعرفه‌های خدمات تشخیصی درمانی معادل دستمزد پزشکان نیست و اجزای تعرفه شامل جزء حرفه‌ای و جزء فنی، ویزیت، تعرفه پرستاری، دارو و ملزومات پزشکی، خدمات آزمایشگاه و تصویربرداری و جزء هتلینگ بیمارستانی هر یک دارای وزن‌های هزینه‌ای مختلف و دارای فرمول‌های پیچیده محاسباتی هستند، به این معنا که دستمزد کادر درمان حدود یک‌سوم وزن تعرفه‌های پزشکی است.

کاهش توان ارائه خدمات مطلوب

دکتر محمد باقری حیدری، نایب‌رئیس شورای عالی سازمان نظام پزشکی، هم با انتقاد از افزایش ۵ درصدی تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی پزشکی به ایسنا گفته است که با همان افزایش ۴۶ درصدی مورد تأیید شورای عالی بیمه هم جامعه پزشکی توان ارائه خدمات مطلوب به جامعه را نداشت. این موضوع موجب وارد شدن فشار به بیمارستان‌های دولتی خواهد شد. از سوی دیگر نیز بخش دولتی به تنهایی گنجایش ارائه خدمات به بیماران را ندارد.

حیدری تأکید می‌کند: عده‌ای تصور می‌کنند تمام مبلغ مربوط به این افزایش ۳۵ درصدی تعرفه‌ها دستمزد پزشکان است و آن را با میزان افزایش دستمزد کارگران و کارمندان مقایسه می‌کنند؛ اما کمتر از ۱۰ درصد این رقم سهم ویزیت پزشکان است.

ورشکستگی حوزه پزشکی

این که افزایش هزینه‌ها باعث افزایش بار مراجعات به مراکز درمانی دولتی است و می‌تواند کیفیت دسترسی بیماران به خدمات درمانی مطلوب را کاهش دهد، یکی از نگرانی‌های جدی مردم و بیماران است. هر چند دکتر رضا لاری‌پور، معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی، این مساله را تأیید نمی‌کند و در گفت‌وگو با همشهری آنلاین در این باره توضیحات بیشتری می‌دهد.

لاری‌پور به نرخ خدمات اشاره می‌کند و می‌گوید: تجهیزات نوار قلب یا سونوگرافی در مطب‌ها اگر دچار آسیب نشود، میلیون‌ها تومان هزینه تعمیر دارد. هزینه تورمی خدمات بهداشتی و درمانی در حوزه تجهیزات در کشور بالای ۷۰ درصد است. این وسایل عمدتاً از خارج وارد شده، قیمت‌شان با نرخ دلار محاسبه می‌شود. با توجه به این مساله حتی اگر تعرفه‌ها ۱۰۰ درصد هم افزایش پیدا کند، پاسخگوی نیاز یک ارائه‌دهنده خدمات سلامت نیست. به گفته او هر بنگاه اقتصادی زمانی که در وضعیت زیان‌ده قرار بگیرد، سرنوشتی جز تعطیلی ندارد و ورشکستگی حوزه پزشکی در حوزه درمانگاه‌ها و بیمارستان‌ها به‌ویژه مطب‌ها بسیار نزدیک است.

افزایش تعرفه‌ها به نفع مردم است

لاری‌پور درباره انتقادات مربوط به افزایش هزینه‌ها و در نتیجه کاهش مراجعه بیماران به مراکز درمانی هم می‌گوید: این کاهش مراجعات در حوزه درمانی بیماری‌های جسمی رخ نخواهد داد. در ۲ حوزه شاهد این کاهش مراجعات خواهیم بود: دندانپزشکی و خدمات روان‌درمانی.

بیماری که دچار مشکلات و آسیب‌های جسمی شده است نمی‌تواند درمان خود را حذف کند و به مراکز درمانی مراجعه می‌کند.

به گفته معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی برای این وضعیت می‌توان یک نکته مثبت را هم در نظر گرفت؛ کاهش مراجعات صوری بیش از اندازه به مراکز درمانی، او در توضیح بیشتری می‌گوید: هزینه خدمات در مراکز درمانی کشور بسیار پایین است و بیماران به هر دلیلی به این مراکز مراجعه می‌کنند. هیچ مشکلی هم در دریافت خدمات حتی ام‌آر‌آی یا سونوگرافی ندارند.

مصدوم، بیماری اعزامی ۱۰۲۳۳۰ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۹ درصد

جولان آلرژی به وقت بهار!

طب مدرن و طب سنتی درباره آلرژی‌های بهاره و کنترل آنها چه می‌گویند؟



گزارش پروانه بندی روزنامه‌نگار

عطسه، خارش و آبریزش بینی، خارش چشم، سرفه و...؛ احتمالاً این روزها در دیدار با همکاران و دیگر دوستان، اینها از رایج‌ترین علائمی باشند که می‌بینید. بعضی‌ها می‌گویند سرما خورده‌اند، بعضی‌ها می‌گویند شاید کرونا و آنفلوآنزا باشد و... هر کسی ممکن است تشخیصی بدهد. اما یکی از رایج‌ترین تشخیص‌ها، به دلیل گرده‌افشانی‌های موجود در طبیعت و... آلرژی‌های بهاره است. بد نیست حالا که دارید سال جدید را

فرار از گرده‌های گیاهان

دکتر سعیدعلیرضا مهدویانی، فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی:

آلرژی بهاره با رینیت آلرژیک فصلی به نام تب یونجه نیز شناخته می‌شود و یکی از شایع‌ترین بیماری‌های آلرژیک در دنیا و ایران است.

بهترین راه مقابله با آلرژی بهاره اجتناب از گرده گیاهان است. توجه داشته باشیم که یک بخش مهم از بهار در طبیعت بودن و لذت بردن از هوای بهاری است؛ اما برای مبتلایان به آلرژی بهاره ممکن است لذت بردن از طبیعت تنها از پشت پنجره اتاق میسر باشد. با وجود این اگر پیشگیری‌های صحیح صورت گیرد، دلیلی وجود ندارد که حتی افرادی با شدیدترین حالات این بیماری از گردش در طبیعت محروم شوند.

در روزهای بادی و گرم در خانه بمانید و هنگام حرکت با خودرو به جای پایین کشیدن شیشه‌ها از سیستم تهویه داخل خودرو استفاده کنید.

علت بروز این بیماری مانند سایر بیماری‌های آلرژیک عوامل ژنتیک (حساسیت به عوامل آلرژن) و نیز وجود عوامل محیطی است که در راس آنها گرده گیاهان (Pollens) هستند.

اگر چه ممکن است این بیماران با مصرف داروهای آنتی‌هیستامین ساده (بدون نیاز به تجویز پزشک) که اصطلاحاً OTC (Over the counter) نامیده می‌شوند به ظاهر کنترل شوند، ولی در واقع آلرژی بهاره یک بیماری قلمداد می‌شود. این افراد ممکن است گرفتار اختلال در زندگی (Quality of life) و اختلال در خواب و نیز سینیوزیت، اوتیت و آسم باشند و به این علت باید حتماً به پزشک مراجعه کنند.

افراد مبتلا به آلرژی فصلی دقت داشته باشند که فعالیت‌های روزانه‌شان حتی المقدور در روز از صبح زود به اواسط روز موکول شود؛ چراکه حداکثر بار آلرژن‌ها در سطح زمین در ابتدای صبح و نیز انتهای روز است.

هر شب قبل از خواب دوش بگیرید و پوشش بستر خود را هفتگی در آب داغ بشویید. آنتی‌هیستامین‌ها و استروئیدهای داخل بینی در کنترل علائم آلرژی بهاره بسیار مؤثرند ولی برای مصرف این دارو بهتر است توسط پزشک متخصص ویزیت شوید.

پرهیز از درهم خوری

دکتر علیرضا میاسان، متخصص طب سنتی:

این فصل، افراد دارای مزاج گرم و تر را دچار مشکلات حادی می‌کند، از جمله جوانان و نوجوانان که ممکن است جوش‌های صورت پیدا کنند و کپهرهای پوستی بزنند.

افراد دارای مزاج گرم و تر بهتر است از عطرها، عطرهای خنک استفاده کنند. عطر نیلوفر و گلاب هم خوب است. در کل باید از عطرها تند و تیز دوری کرد.

بیشتر دنبال غذاهای ساده باشید، مثل انواع املت‌ها، تخم مرغ، خاگینه، هویج یا بادمجان و کشک که در فرهنگ غذایی ایرانی‌ها وجود داشته‌اند.

همیشه باید از مصرف غذاهایی با رنگ و طعم مصنوعی خودداری کنید؛ ولی در این فصل این موارد را بیشتر رعایت کنید. آدامس‌ها و تنقلاتی با رنگ زیاد و طعم خاص هم توصیه نمی‌شود.

اگر آجیل‌ها ترکیب شوند، می‌توانند مشکل ایجاد کنند؛ مثل انواع باقلوا که ترکیبات متنوعی از این آجیل‌ها دارند.

هر روز یک مدل آجیل را میل کنید. یک روز تخم کدو و روز دیگر بادام و... حتماً بین تغذیه‌های خود فاصله‌گذاری کنید. یادتان باشد بعد از مصرف یک‌سری آجیل و شیرینی، غذا مصرف نشود.

افراد دارای طبع گرم از مصرف زیاد گوشت قرمز و غذای تند و شیرینی خودداری کنند.

درهم‌خوری را ترک کنید. مثلاً غذاهای خشک را با غذاهای چرب مصرف نکنید. در مورد شیرینی هم به جای شیرینی تر از شیرینی‌های نخودچی و برنجی استفاده کنید.

میوه‌ها را هم در هم نخورید. از یک مدل میوه سود ببرید. البته یک قاعده کلی هست: در هر فصلی میوه همان فصل مصرف شود. مثلاً نارنگی و پرتقال میوه‌های زمستانه‌اند و بهتر است همان زمستان مصرف شوند.

غذاهایی چون سوپ جو، آش جو و نان جو در بهار خونند. حیوانات کمی خنک‌تر مثل عدس یا ماش هم برای بهار مناسب‌اند.

اگر هنوز آجیل‌هایتان مانده‌اند، بیشتر فندق و بادام و گردو را به یک دسته توصیه می‌شود. تخم کدو، آفتاب‌گردان و تخمه زاپنی و تخم هندوانه هم خونند؛ اما مصرف گردو شاید کمی دچار مشکل‌تان کند. بادام هندی و بادام زمینی هم به دلیل گرمی و خاصیت آلرژنی که دارند، می‌توانند مشکل‌ساز باشند.

همیشه سیر نباشید و تا وقتی که کمی به سیری کامل‌تان مانده است، از سر سفره بلند شوید.

عدد خبر

۳ میلیارد

ریال، هزینه انتقال یک کودک ۶ ماهه، به بیمارستان بوده است. این کودک، بعد از اعلام وضعیت اضطراری توسط والدین، در یک عملیات هوایی توسط یک بالگرد و هواپیما به بیمارستانی در مشهد منتقل شد. این کودک ابتدا توسط بالگرد به فرودگاه گرگان و سپس توسط هواپیمای اورژانس به مشهد منتقل شد. این انتقال کاملاً رایگان بود.

۱۰۰ درصد

روزهای سال گذشته، درخواست‌های بیمارستانی در حوزه فرآورده‌های خونی تأمین شد. به گفته سازمان انتقال خون، در حالی که گذشت از نظر آماری با رشد قابل توجهی در مشارکت مردم برای اهدای خون مواجه بودیم؛ همچنین از نظر کیفی هم شاهد رشد خوبی بودیم.

۱/۶ درصد

آمار اهداکنندگان خون زیر ۲۰ سال در سال گذشته بوده است. این در حالی است که در سال ۹۸، این آمار ۲ درصد بوده است. به گفته جمالی، مدیرعامل سازمان انتقال خون، ورود نسل جدید به جمع اهداکنندگان خون باید جدی گرفته شود تا جایگزین افرادی که به دلیل کهنلت سن از چرخه اهدای خون خارج می‌شوند، باشد.

۹۰۰ بیمار

پروانه‌های، پانسمان‌های تخصصی را دریافت می‌کنند. به هم‌تعاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی ایران، سهمیه این بیماران برای فروردین، اردیبهشت و خرداد سال جاری، تحویل شده است. این است تا این عزیزان مشکلی از این بابت نداشته باشند. مقدار پانسمان‌های در نظر گرفته شده برای این عزیزان در سال گذشته ۸۰۰ مورد بود.

نقد خبر

روزگار سخت حاشیه‌نشین‌های بیمارستان

خبر تلخ اواخر اسفند سال گذشته، باز هم مسئله همراه‌سرای مناسب برای اسکان همراهان بیماران را داغ کرد. پدر و مادر یک کودک یک ساله، مقابل یکی از بیمارستان‌های تهران جان خود را از دست دادند. آنها به دلیل سرمای هوا، داخل ماشین پیک‌نیک روشن کرده بودند و گاز مونوکسیدکربن باعث مرگ‌شان شده بود. البته رئیس دادسرای جنایی تهران گفت که آنها با مراجعه به بخش مربوطه بیمارستان می‌توانستند به نزدیک‌ترین همراه‌سرا هدایت شوند.

شمس‌الله نوری‌پور، رئیس مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی کودکان مفید تهران در این باره می‌گوید: این بیمارستان یکی از بزرگ‌ترین مراکز ارجاعی بیماران کودکان و نوزادان از کل کشور است و نیمی از بیماران از سایر استان‌ها به این مرکز درمانی مراجعه می‌کنند.

برخی بیماری‌های کودکان، چالش‌های تشخیصی به همراه دارد و نیاز است که رشته‌های فوق تخصصی متعدد با همکاری همدیگر به تشخیص یا درمان بیماری بپردازند.

این مسئول از برخی ارجاعات غیرمنطقی به بیمارستان‌های تهران هم انتقاد و عنوان می‌کند: به‌عنوان نمونه در استان مجاور تهران جراح کودکان حضور دارد، اما عمل جراحی ساده انجام نمی‌شود و بیمار را به تهران ارجاع می‌کنند. وی با بیان اینکه تقریباً ۶۰ درصد از بیماران این مرکز از قشر محروم و نیازمند کمک هستند بر رعایت کرامت انسان‌ها، بیماران و همراهان آنها تأکید می‌کند و می‌گوید: سلامت فقط منحصر به خدمات بهداشتی و درمانی نیست و باید کرامت همراهان بیماران هم پاس داشته شود. معاون درمان وزارت بهداشت درباره اینکه آیا نمی‌توان برای همراهان بیمار اقداماتی انجام داد که شاهد بروز چنین حوادثی نباشیم، به همشهری آنلاین می‌گوید: مراقبت و حمایت از بیمار بر عهده ماست و سازماندهی همراهان بیمار، وظیفه نهاد‌های حمایتی است که چنین ظرفیت‌هایی ایجاد کنند. پیگیری همراهان همراهان بیمار که چند نفرند، از کیجا آمده‌اند یا وضعیت ماندگاری آنها چگونه است، بر عهده ما نیست. سعید کریمی با تأکید بر اینکه وزارت بهداشت در بودجه‌های خود، چیزی به نام احداث مرکزی برای اقامت همراهان بیماران ندارد و اگر هم اقدامی می‌شود، با کمک خیرین است، عنوان می‌کند: همین حالا بیمارستان‌ها با وجود تعرفه‌های پایینی که در ارائه خدمات درمانی دارند، با مشکلات زیادی دست و پنجه نرم می‌کنند. یک شب بستری بیمارانی چیزی حدود یک میلیون تومان برای بیمارستان هزینه دارد که با تعرفه‌های موجود همخوانی ندارد. البته ما با استفاده از ظرفیت‌هایی که در اختیار داریم در برخی شهرها همراه‌سرا ایجاد کرده‌ایم؛ از جمله شهر زفول، اما منابع وزارت بهداشت به شدت محدود است و ما در حال جنگ بر سر تعرفه‌ها هستیم.

اورژانس کشور در تعطیلات نوروزی، روزهای شلوغی را پشت سر گذاشت

نجات در کمترین زمان ممکن

تا مراجعه به این مراکز بیشتر و بیشتر شود. با هم‌نگاهی به آمار و ارقام خدمات اورژانس کشور تا دهم فروردین‌ماه می‌اندازیم.

کل تماس با شماره ۱۱۵:

۸۰۰۷۱۲

جرای اورژانسی ۴۶۳۹۵۰ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۵ درصد

ارجاع بیمار به مراکز تخصصی ۱۰۵۴۶۰ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۳ درصد

کل مأموریت اورژانس پیش‌بیمارستانی ۲۴۳۱۱۲ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۳ درصد

میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۳ درصد

میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۶ درصد

بخشی از آن به دلیل رشد تصادفات و بخشی به دلیل گسترش سفرها و نیازهای درمانی مسافران است. نیازهای روزمره سلامت هم که مثل همیشه وجود دارد. همین‌ها باعث شده

کل عمل‌های جراحی ۱۴۶۷۰۹ رشد نسبت به سال گذشته: ۲ درصد

کل مراجعات به اورژانس بیمارستان ۳۵۷۶۵۸۱ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۶ درصد

مأموریت غیرترافیکی ۲۰۰۵۷۱ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۳ درصد

مأموریت ترافیکی ۴۲۵۴۱۰ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۶ درصد

میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۶ درصد

اورژانس کشور در روزهای عادی، به خودی خود شلوغ است و مراجعات زیادی دارد، اما در روزهای یابانی سال و تعطیلات نوروزی، مراجعات به این سازمان بیشتر و بیشتر هم می‌شود.

بستری ۶۲۶۳۵۴ رشد نسبت به سال گذشته: یک درصد

کل مراجعات به اورژانس بیمارستان ۳۵۷۶۵۸۱ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۶ درصد

مأموریت غیرترافیکی ۲۰۰۵۷۱ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۳ درصد

مأموریت ترافیکی ۴۲۵۴۱۰ میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۶ درصد

میزان کاهش نسبت به سال گذشته: منفی ۹ درصد