

### والدین ذائقه کودکان را به مصرف غذاهای

#### کم‌نمک عادت دهند



دکتر شهرام رفیعی‌فر؛ مدیرکل دفتر آموزش و ارتقاء سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ در نشست خبری بسیج ملی کاهش مصرف نمک با اشاره به این که روزانه هر ایرانی ۳۱۰ گرم نان که معادل ۱۰ کف دست است مصرف می‌کند، گفت: با این ۳۱۰ گرم نان مصرفی در روز، ۵ گرم نمک نیز توسط نان دریافت می‌شود. وی مضرات مصرف نمک را مانند سم سفیدی در کنار دو سم سفید دیگر یعنی شکر و هروئین بیان کرد. دکتر رفیعی‌فر در ادامه با بیان اینکه حتی آب شرب نیز حاوی مقداری سدیم (ماده مؤثره نمک) است، افزود: از آنجا که کودکان به انتخاب والدین توجه می‌کنند، بنابراین لازم است که والدین در انتخاب‌های خود دقت کنند و مصرف نمک در کودکان را کاهش دهند تا ذائقه آنها به غذاهای کم‌نمک عادت کند. مدیرکل دفتر آموزش و ارتقاء سلامت همچنین بر عدم استفاده از کیک و شیرینی به دلیل وجود نمک و شکر در آنها در مراسم پذیرایی تاکید کرد.

### لزوم همکاری داروسازان در بخش‌های

#### بیمارستانی و بستری

دکتر رسول دیناروند در بیست و ششمین نشست شورای آموزش داروسازی و تخصصی، گفت: امسال بیش از هزار نفر فارغ‌التحصیل رشته داروسازی داریم و تا ۵ سال آینده این تعداد به ۱۵۰۰ نفر در سال خواهد رسید. ریسیس سازمان غذا و دارو با بیان این که ورودی داروساز به بازار بیش از هزار نفر است، افزود: این در حالی است که خروجی داروسازان از بازار کار کمتر از ۱۰۰ نفر است. وی در ادامه، بر لزوم همکاری داروسازان در بخش‌های بیمارستانی و بستری تأیید کرد و گفت: لازم است ۲ تا ۳ هزار داروساز به بیمارستان‌های سراسر کشور فرستاده شود و این در حالی است که برخی از بیمارستان‌ها حتی یک مسنول فنی داروساز هم ندارند. دکتر دیناروند همچنین، بر بازنگری آموزش رشته داروسازی در دانشگاه‌های علوم پزشکی تاکید کرد و گفت: علاوه بر بازنگری بر مسئله آموزش داروسازان به منظور استفاده از آنها در بخش بیمارستانی، لازم است که بازار کار برای داروسازان در بیمارستان‌ها ایجاد شود، چرا که بیمارستان‌ها به طور جدی نیازمند داروساز هستند. وی در ادامه، با اشاره به این که نباید تخصص در داروسازی به سمت تعطیل شدن برود، افزود: تخصص داروساز موجب کار آفرینی می‌شود، اما لازم است به متمنکر شدن آنها در بخشی که نیاز است توجه شود. دکتر دیناروند همچنین، بر لزوم گسترش خلاقیت و توسعه در تولید داروهای گیاهی تاکید کرد و گفت: در حال حاضر کل فروش داروهای گیاهی حدود ۷۰۰ تا ۸۰۰ میلیارد تومان است و باید این رقم به حدود ۲ هزار میلیارد تومان برسد.

علوم پزشکی است، متعلق به پرسنل اورژانس پیش‌بیمارستانی است و سقفی هم برای آن تعیین نشده است. دکتر هاشمی در پایان بر عدم استفاده از این کارانه برای خرید لوازم و سایر هزینه‌ها در بیمارستان‌ها تأکید کرد.

### امکان ارائه عملکرد مالیاتی سال ۱۳۹۳ گروههای

#### پزشکی از طریق سازمان نظام پزشکی مشهد

به اطلاع همکاران محترم می‌رسد، با عنایت به شکایت یکی از اعضاي جامعه پزشکي به ديوان عدالت اداري، امكان انعقاد تفاهم‌نامه كشوری با سازمان امور مالياتي برای ارائه عملکرد مالياتي سال ۱۳۹۳ گروههای پزشکي فراهم نشد. لكن با عنایت و پيگيری هيأت مدیره سازمان نظام پزشکي مشهد، تفاهم‌نامه محلی با شرایطي که به نظر مي‌رسد برای اکثريت همکاران مطلوب باشد، منعقد گردیده است. اما الزامي برای هيج يك از همکاران به منظور قبول و پيروي از اين تفاهم‌نامه پيشنهادی وجود ندارد و انتخاب استفاده از آن اختياری خواهد بود.

### اختصاص کارانه ۷ / درصدی به پرسنل اورژانس

#### پیش بیمارستانی از محل درآمدهای اختصاص دانشگاه‌های علوم پزشکی

دکتر سید حسن هاشمی در دیدار اعضای انجمن فوريت های پزشکي، ساماندهي اورژانس پیش بیمارستانی را از الوبيت های وزارت بهداشت بيان کرد و گفت: در كل شهرها به دليل کمبود نیروي انساني و وجود محدودي در استخدام نیروهای جديده، از واگذاري اين امور به دستگاه های ديجي مثل شهرداري، هلال احمر و پليس استقبال مي کنند. وزير بهداشت همچنین بر لزوم همکاری و هماهنگي ميان وزارت بهداشت و هلال احمر به منظور تكميل اورژانس هوابي برای جاده های بين شهری و پايگاه های شهری تاکيد کرد. وی در ادامه با اشاره به اين که پرسنل اورژانس ۱۱۵ هیچ‌چیز از مزاياي پرسنل بیمارستانی را دریافت نکرده‌اند، افزود: کارانه ۷ / درصدی که از محل درآمدهای اختصاصي دانشگاه‌های علوم پزشکی است، متعلق به پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی است. دکتر هاشمی در پایان

## تعریفهای منظورشده جهت حق‌الزحمه پزشکان بالینی (بهویژه متخصصین داخلی) در کتاب جدید وزارت بهداشت دور از واقعیت‌هاست

دکتر احمد خسروی خراشاد، رئیس جامعه متخصصین داخلی خراسان رضوی در مکاتبه‌ای با آقای دکتر مصطفی مهرابی بهار، رئیس سازمان نظام پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به اینکه پزشکان بالینی به ویژه متخصصین داخلی در اقصی نقاط محروم کشور بیشترین خدمات بهداشتی درمانی را به اقسام مختلف مردم مخصوصاً پسر ضعیف کم‌درآمد به دور از هرگونه اجحاف، ظلم و بی‌عدالتی ارائه می‌نمایند، بیان داشتند که در کتاب ارزش‌گذاری خدمات و مراقبت‌های سلامت منتشرشده توسط وزارت بهداشت حق‌الزحمه ویزیت آنها تعییری نکرده و گاه دچار کاهش شده است. در قسمتی از این نامه می‌خواهیم: "پزشکان بالینی به ویژه متخصصین داخلی در خط اول ارائه خدمات سرپایی، مشاوره‌های پزشکی و اورژانس‌های طب داخلی بوده و با وجود مشکلات متعدد از جمله بعد مسافت، گهگاه ترافیک سنگین و زمانی شرایط آب و هوایی نامناسب، وقت و بی‌وقت در تمام اوقات شبانه روز با مناعت طبع، صادقانه و بدون هیچ گونه چشم داشتی به خدمات مشغولند. در کتاب ارزش‌گذاری خدمات و مراقبت‌های سلامت که اخیراً از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین شده است، متأسفانه هیچ گونه تجدیدنظری در تعریف خدمات پادشده به عمل نیامده و پزشکان بالینی به ویژه متخصصین داخلی که ستون‌های اصلی و استوار دنیای طب هستند، مورد بی‌مهری قرار گرفته و حتی با افزودن تبصره و قرار ادن علامت (O) در مقابل خدمات سرپایی، ارزش ریالی این گونه خدمات تقریباً به نصف تقلیل یافته است که باعث دل‌نگرانی و دل‌زدگی این گروه پزشکی است."

ایشان در این نامه همچنین مذکور می‌شوند: "در مورد ویزیت‌های بیمارستانی، مشاوره‌های پزشکی، کشیک‌های شبانه‌روزی حضوری و غیرحضوری و سایر خدمات این گروه، تعریفهای سابق اعمال می‌شود که حقیقتاً غیرمنطقی و غیرعادلانه است. بدون تردید این مهم کاهش انگیزه خدمتی درمانگران و در نهایت کاهش کیفیت خدمات بالینی را به دنبال خواهد داشت."

ایشان در پایان ضمن تقاضای تجدیدنظر و ترمیم تعریف خدمات این گروه از پزشکان، ابراز امیدواری می‌کنند: "روزی سهم واقعی ویزیت بیماران (گرفتن شرح حال، معاینه فیزیکی، تصمیم‌گیری بالینی، تشخیص و درمان) در سبد تجمیعی تعریفهای آن طور که درخور و شایسته طب بالینی است مشخص و منظور گردد و طب مادر جایگاه حقیقی و ارزش والای خود را در اجتماع کسب نماید."

## پرداخت هزینه‌های بستری در بیمارستان‌های دولتی

دکتر محمد آقاجانی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: با توجه به اینکه اهداف اصلی برنامه نظام تحول سلامت حفاظت مالی از شهروندان با محوریت اشار آسیب‌پذیر در برابر هزینه‌های سلامت، ساماندهی خدمات بیمارستانی و ارتقای کیفیت آن و دسترسی عادلانه مردم به خدمات درمانی است. از این رو با اجرای برنامه تحول نظام سلامت از طریق ساماندهی تأمین خدمات بیمارستانی و کاهش پرداخت سهم بیماران در بیمارستان‌های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از ۱۵ اردیبهشت ماه ۹۳ تاکنون میزان پرداختی بیماران بستری در بیمارستان‌های دولتی در خدمات مشمول برنامه از ۳۷ درصد به ۸ درصد رسیده است و هموطنان بستری واحد بیمه پایه سلامت تنها ۶ درصد از مبلغ صورتحساب تنظیمی مشمول این برنامه را بر اساس تعریف و قیمت مصوب پرداخت می‌نمایند. وی همچنین در ادامه گفت: از سوی دیگر روستاییان، عشایر و ساکنین شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر (دارای دفترچه بیمه روستایی) و سایر افرادی که از طریق نظام ارجاع به بیمارستان‌های مشمول برنامه مراجعه می‌کنند، ۳ درصد از هزینه خدمات را پرداخت می‌کنند و بر اساس برآوردهای صورت گرفته طی اجرای این برنامه نزدیک به ۵ میلیون نفر از این خدمات بیمه مند شده اند. وی ادامه داد: بیمارستان‌های مشمول از ابتدای اجرای برنامه به ارائه تمامی خدمات تشخیصی و درمانی، دارو، تجهیزات و ملزمات مصرفی پزشکی به تمامی بیماران بستری در همان بیمارستان و یا در زنجیره تامین خدمات مکلف شده اند که ضوابط این امر به دانشگاه‌ها ابلاغ شده است. دکتر آقاجانی گفت: بر اساس این برنامه در صورتی که بیمارستانی امکان ارائه همه خدمات مورد نیاز بیمار را نداشته باشد براساس زنجیره ارجاع بین بیمارستانی مصوب سたاد اجرایی دانشگاه، عمل خواهد نمود و مستولیت و هزینه‌های نقل و انتقال بیماران (آمبولانس) و هزینه خدمات ارائه شده به عهده بیمارستان ارجاع‌دهنده می‌باشد. وی در ادامه افزود: همچنین ما به تفاوت تعریفهای با تعهدات بیمه ای و خدمات ضروری و حیاتی خارج از بسته بیمه پایه مشمول این برنامه قرار می‌گیرند.

معاون درمان وزارت بهداشت یادآور شد: پیش از اجرای برنامه تقریباً همه بیماران برای خرید تجهیزات و لوازم مصرفی به خارج بیمارستان ارجاع می‌شدند. این میزان در حال حاضر به ۳/۲ درصد و قیمت انواع لوازم و تجهیزات پزشکی برمصرف، همچون لنز داخل چشمی و استنت‌های قلبی به طور متوسط ۴۲ درصد کاهش یافته است. دکتر آقاجانی در پایان افزود: طی مطالعات و بررسی‌های انجام شده ۸۵ درصد بیماران از خدمات بستری خود پس از اجرای برنامه تحول ابراز رضایت کرده‌اند.

نحوه امتیازدهی: امتیاز-شماعه مقاله

نحوه صحیح امتیازدهی (چنانچه امتیاز شما ۲۰ باشد): ۶۷۲۱-۲۰

لطفاً به این مقاله از ۱ تا ۲۰ امتیاز دهید.

کد این مقاله: ۶۷۲۱

شماره پیامک مجله: ۳۰۰۰۷۸۳۸