

یادداشت»
دکتر ایرج خسرو نیا»

۲۵ هزار پزشک، پروانه طبابت دریافت نکردند

مسئله مهاجرت پزشکان، موضوعی نگران کننده است که موجب از دست رفتن سرمایه های انسانی کشور می شود. این سرمایه های ارزشمند، به راحتی به دست نیامده اند که حالا به راحتی آن ها را از دست بدهیم. این سرمایه های انسانی، بسیار بالارزش تر از درآمد حاصل از منابع نفت و گاز کشور هستند و نباید شرایطی پیش بیاید که این نیروهای انسانی ماهر، قید طبابت در داخل کشور را بزنند. هم اکنون براساس آمارهایی که وجود دارد، حدود ۲۵ هزار پزشک ایرانی، پروانه طبابت دریافت نکرده اند و عطای طبابت در ایران را به لقایش بخشیده اند. خیلی از پزشکانی که طبابت در ایران را رها کرده اند، به مشاغل دیگری غیر از طبابت روی آورده اند تا بتوانند معیشت خود را بگذرانند. برخی از این پزشکان هم به خارج از کشور مهاجرت کرده اند. واقعیت این است که وجود موانع و مشکلات حرفه پزشکی در کشور موجب شده خیلی از پزشکان کشور نسبت به فعالیت درمانی در ایران، دل سرد شوند. برای حل این مسائل باید تمهیداتی اندیشیده شود تا پزشک ایرانی برای فعالیت درمانی در ایران، انگیزه و اشتیاق داشته باشد. ایجاد تسهیلات رفاهی برای حضور پزشکان در مناطق کم برخوردار، حمایت از اشتغال پزشکان جوان و تازه فارغ التحصیل شده، پرداخت به موقع مطالبات پزشکان فعال در مراکز دولتی و نیمه دولتی و احترام به شان و جایگاه پزشکان می تواند این ۲۵ هزار پزشک غیرفعال در ایران را به چرخه طبابت در کشور بازگرداند. البته توجه به تامین معیشت پزشکان و پرداخت به موقع مطالبات آنان باید شامل همه کادر درمان شود. باید به معیشت پرستاران و سایر کادر در مان هم توجه جدی شود. زیر فعالیت درمانی، یک کار گروهی و تیمی است که هر قدر کادر درمان از آرامش خاطر بیشتری برخوردار باشند، به همان نسبت هم کیفیت درمان افزایش پیدا خواهد کرد. از سوی دیگر، افزایش زمینه اشتغال برای پزشکان عمومی نیز می تواند موجب احیای طب عمومی در کشور شود که امیدواریم به این موضوع هم در سال آینده، جدی تر نگاه شود. به طور کلی، در صورتی که تسهیلات رفاهی و معیشتی بهتری در اختیار کادر درمان در نقاط مختلف کشور قرار بگیرد، مطمئن باشید که مردم و بیماران هم از این شرایط منتفع خواهند شد و کیفیت خدمات درمانی نیز ارتقا خواهد یافت.

رئیس جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران

خبر

نام نویسی ۱۳۴ هزار پرستار در سامانه ثبت ملی

معاون پرستاری وزارت بهداشت، از پایان مهلت ثبت نام پرستاران و گروه های وابسته در سامانه ثبت ملی خبر داد و گفت: «۱۳۴ هزار و ۵۱۶ پرستار در این سامانه ثبت نام و کد پیگیری دریافت کردند.» به گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت، مریم حضرتی افزود: «یکی از برنامه های معاونت پرستاری، جمع آوری اطلاعات دقیق و به روز از وضعیت پرستاری و گروه های وابسته شامل اتاق عمل، هوش نری، فوریت های پزشکی، همچنین بهیاران و کمک بهیاران و کمک پرستاران بود که بر این اساس، برنامه ثبت ملی در دو مرحله آزمایشی و سراسری اجرا شد.» وی ادامه داد: «مرحله آزمایشی در سه دانشگاه علوم پزشکی تبریز، سمنان و نیشابور اجرا و مشکلات و ایرادات سامانه رفع شد و در مرحله دوم از ابتدای آذرماه ثبت ملی به مدت دو ماه در دی و بهمن ماه اجرا شد و افرادی که ثبت نام آن ها در این سامانه با موفقیت انجام شد، کد رهگیری دریافت کردند.» معاون پرستاری وزارت بهداشت با اشاره به اینکه از مجموع ثبت نام کنندگان ۳۷ هزار و ۱۳۲ نفر مرد و ۹۷ هزار و ۳۸۰ نفر خانم هستند، گفت: «در حال حاضر با استفاده از اطلاعات به دست آمده در حال اعتبارسنجی اطلاعات از طریق بانک های اطلاعاتی موجود و تجزیه و تحلیل اطلاعات وارد شده هستیم.»

جراحی بینی و تزریق بوتاکس در صدر اعمال زیبایی

نایب رئیس انجمن جراحان پلاستیک و زیبایی گفت: «در حال حاضر هرچند آمار قطعی وجود ندارد، ولی براساس برخی از بررسی ها، جراحی بینی در صدر جراحی های زیبایی در کشور است. همچنین «تزریق بوتاکس» و «تزریق فیلر» شایع ترین آمارها را در این زمینه به خود اختصاص می دهد.» به گزارش «آتیهنو»، حامد باطنی افزود: «بیشترین مراجعات به جراحان پلاستیک و زیبایی را زنان تشکیل می دهند. البته مردان نیز به دلایل مختلف، گاهی مواقع کاندیدای جراحی های زیبایی هستند.» این فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی تاکید کرد: «برخی از افراد که دارای بیماری هایی همچون بیماری سیستم عصبی و ضعف عضلانی هستند، نباید بوتاکس برای آن ها انجام شود.»



در شهر خبرهایی هست

۸ | آتیه نو

بهداشت محیط در حاشیه نظام سلامت

۱۱ اسفند را روز ملی بهداشت محیط بود. جدی نگرفتن بهداشت محیط در ایران علاوه بر به خطر انداختن سلامت مردم هزینه های گزافی را هم به نظام سلامت تحمیل کرده است



در حوزه سلامت مواد غذایی به عنوان یکی از فاکتورهای موثر در بحث بهداشت محیط اوضاع چندان مطلوبی ندارد.

بخش دولتی را افزایش دهد، اما این طرح کلان در زمینه ارتقای بهداشت محیط نتوانسته به توفیق چندانی دست یابد. البته یکی از مهم ترین دلایل این اتفاق این است که بسیاری از عوامل موثر بر سلامت محیط، خارج از حیطه وظایف تولید نظام سلامت است و به یک همکاری بین بخشی نیاز دارد. به طور مثال، یکی از مهم ترین بخش های جدی در بحث بهداشت محیط، موضوع سلامتی آب مصرفی است که سلامت این ماده حیاتی به همکاری سازمان های مختلفی نیاز دارد. علیرضا رئیس، معاون وزیر بهداشت هم با اشاره به همین مسئله تاکید دارد: «بحث امنیت سلامت آب بسیار مهم است، طوری که باید از سرچشمه تا مصرف این ماده حیاتی، تحت کنترل و نظارت قرار گیرد.»

این مقام مسئول درباره وضع کلی بهداشت محیط در ایران نیز معتقد است، ایران به عنوان یک کشور در حال توسعه از نظر صنعتی نیاز جدی به بحث مدیریت بهداشت محیط دارد. در عین حال رئیسی تصریح می کند که بحث پیوست سلامت باید برای تمام واحدهای صنعتی کشور، تعیین و مشخص شود. در شرایط فعلی، بسیاری از طرح های صنعتی کشور، فاقد پیوست سلامت است که همین موضوع را می توان یکی از مهم ترین چالش های پیش روی بهداشت محیط در ایران دانست. اینکه یک طرح بزرگ صنعتی کلید بخورد، اما بحث پیوست سلامت و بهداشت محیط آن در نظر گرفته نشود، به رویه ای عادی در بسیاری از طرح های صنعتی تبدیل شده که دود آن به چشم نظام سلامت خواهد رفت.

سالم قابل پیشگیری هستند.» از سوی دیگر، نباید از خاطر برد که براساس آمارهای رسمی، هم اکنون حدود ۲۴۰۰ هکتار از زمین های کشاورزی کشور با فاضلاب تصفیه نشده در حال آبیاری است که بیشترین میزان این تخلف در چهار استان البرز، آذربایجان غربی، تهران و کرمانشاه، گزارش شده است. جدای از آن، استفاده از سموم غیر مجاز با استفاده بیش از حد از سموم مجاز نیز آفت دیگری است که به جان محصولات کشاورزی کشور افتاده است. این مسئله علاوه بر بهداشت محیط، سلامت شهروندان را هم به خطر انداخته است.

براساس آمارهای منتشر شده، سالانه حدود ۲۵ هزار تن سم در فرایند تولید محصولات کشاورزی کشور استفاده می شود که این مقدار سم حدود ۱۶ میلیون هکتار اراضی باغی و زراعی کشور را در بر می گیرد. میزان استفاده از سموم کشاورزی در کشور، بسیار بیشتر از استانداردهای جهانی در این حوزه است.

ارتقای بهداشت محیط، نیازمند همکاری بین بخشی

اگرچه وزارت بهداشت با اجرای طرح تحول سلامت تلاش کرده دسترسی به خدمات درمانی ارزان قیمت در

متعدد در زمینه تامین غذای سالم، وضعیت بهداشت محیط در کشور بسیار نگران کننده است.» به گفته صدیقی نیا، اوضاع بهداشت محیط در نقاط مختلف کشور یکسان نیست و در برخی مناطق مثل شمال کشور، بهداشت محیط به مراتب در وضعیت نامطلوبتری قرار دارد. او تاکید دارد: «سالانه حداقل ۲۳ هزار نفر در کشور ما به دلیل مشکلات بهداشت محیط از دنیا می روند که چندین برابر این آمار نیز به دلیل مشکلات بهداشت محیط دچار بیماری های مختلف می شوند.»

همچنین در حوزه سلامت مواد غذایی به عنوان یکی از فاکتورهای موثر در بحث بهداشت محیط اوضاع چندان مطلوبی نداریم. زهرا عبداللهی، مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت هم به همین وضعیت نامطلوب اشاره دارد و می گوید: «۸۰ درصد مردم تغذیه ناسالم دارند و ۴۴ درصد مرگ های قبل از ۷۰ سالگی به تغذیه نامناسب و بیماری های غیرواگیر ناشی از آن مرتبط است.» این مقام مسئول تاکید دارد: «تغذیه سالم نقش بسیار مهمی در کنترل و پیشگیری از بیماری ها دارد، به طوری که ۸۰ درصد بیماری های قلبی و عروقی و ۳۰ درصد سرطان ها با تغذیه

تجربه

66

اگرچه وزارت بهداشت با اجرای طرح تحول سلامت تلاش کرده دسترسی به خدمات درمانی ارزان قیمت در بخش دولتی را افزایش دهد، اما این طرح کلان در زمینه ارتقای بهداشت محیط نتوانسته به توفیق چندانی دست یابد. البته یکی از مهم ترین دلایل این اتفاق این است که بسیاری از عوامل موثر بر سلامت محیط، خارج از حیطه وظایف تولید نظام سلامت است و به یک همکاری بین بخشی نیاز دارد.

وجود ۱/۷ میلیارد دلار محصول آرایشی و بهداشتی تقلبی در ایران



تولید داخل و تحت نظارت حرکت کنیم که امیدواریم بتوانیم حجم واقعی توان تولید را محاسبه و اعلام کنیم.»

است.» مدیرکل اداره فرآورده های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با تاکید بر اینکه قاچاق و تقلب یکی از مباحث جدی و مهم حوزه فرآورده های آرایشی و بهداشتی محسوب می شود، گفت: «طبق اعلام ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، رقم تولید فرآورده های آرایشی و بهداشتی، ۲۲۲ میلیون دلار، مصرف آن دو میلیارد و ۷۱۷ هزار دلار و واردات ۳۹۰ میلیون دلار است که بر این اساس مشخص می شود که یک میلیارد و ۷۰۰ هزار دلار از این بازار زیر نظر رگولاتوری نیست که می تواند قاچاق یا تقلبی باشد که البته با توجه به افزایش نرخ ارز بحث قاچاق چندان مطرح نیست و بیشتر متوجه حوزه قلب است.» وی تاکید کرد: «باید برای کاهش تقلب به سمت تقویت

مدیرکل اداره فرآورده های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو ادامه داد: «گردش مالی در حوزه محصولات سلولزی و بهداشتی حدود ۸ هزار میلیارد تومان و شوینده ها (بدون شامپو) ۱۲ هزار میلیارد است که این ارقام نشان می دهد میزان گردش مالی حوزه آرایشی و بهداشتی به ۶۵ هزار میلیارد تومان می رسد.» بهفر با اشاره به تدوین سیاست های حوزه فرآورده های آرایشی و بهداشتی در سازمان غذا و دارو توضیح داد: «تشکیل کارگروه های کارشناسی همسان سازی و مطابق سازی استانداردها با استانداردهای رایج اتحادیه اروپا در دستورکار قرار گرفته و ارتباط مستقیم با انجمن های اتحادیه اروپا در این حوزه نیز ایجاد شده

مدیرکل امور فرآورده های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با اشاره به وجود ۱/۷ میلیارد دلار محصول آرایشی و بهداشتی تقلبی در ایران گفت: «گردش مالی فرآورده های آرایشی و بهداشتی خانوارهای ایرانی ۴۷ هزار میلیارد تومان است.»

به گزارش روابط عمومی سازمان غذا و دارو، عبدالعظیم بهفر اظهار کرد: «براساس برآورد علمی، حجم مارکت فرآورده های آرایشی و بهداشتی در ایران چهار میلیارد دلار است. همچنین میزان مصرف لوازم آرایشی و بهداشتی تا ۴/۵ درصد مخارج خانوارهای ایرانی است که این میزان در ایتالیا سه درصد و در انگلیس و فرانسه ۱/۷ درصد است.»