



در نشست مجمع انجمن‌های پزشکی ایران مطرح شد

وزارت بهداشت نحوه هزینه بودجه سلامت را شفاف اعلام کند

در نشست مجمع انجمن‌های پزشکی ایران تأکید شد وزارت بهداشت در مورد نحوه هزینه‌کرد بودجه‌های تخصیص‌یافته به بخش سلامت و توجیه آن بطور شفاف اطلاع‌رسانی کند.

به گزارش [خبرگزاری فارس](#)، در بیانیه پایانی دومین نشست کارشناسی مجمع انجمن‌های علمی گروه پزشکی ایران آمده است:

«تندرستی و سلامت بزرگترین هدیه خداوند به انسان است. حکیمان و پزشکان از دیر باز وظیفه پاسداشت و مراقبت از سلامتی انسان را به عهده داشته‌اند و به همین دلیل، شغل طبابت امری مقدس تلقی شده است. جامعه پزشکی ایران همواره با خدمت‌رسانی به مردم و جلب اعتماد ایشان جزء گروه‌های مرجع و موثر قرار داشته است. بدون شک مردم ما نقش این قشرخودم را در تمامی عرصه‌های اجتماعی و برهه‌های تاریخی خصوصاً دفاع ۸ ساله فراموش نخواهند کرد.

مسئولین عالی مقام کشور به خوبی واقفند که شکاف بین لایه‌های اجتماعی و اقشارمردم و بدبین شدن ایشان نسبت به هم امری خطرناک و خلاف امنیت کشور است. اگر به بهانه کوچکترین تخلفی تمام اعضای قشر یا حرفه مورد تخطئه قرار گیرند و فضای افکار عمومی نسبت به ایشان بدبین گردد، در آینده‌ای نزدیک این بدبینی فراگیر شده و همبستگی جامعه را مورد تهدید جدی قرار خواهد داد.

در همین راستا بر اعضای جامعه پزشکی لازم است که ضمن پاسداشت رسالت خود و بنا به سوگندی که یاد کرده‌اند، علاوه بر عمل به وظایف حرفه‌ای، از هر گونه گفتار و رفتاری که در فضای غبار آلود موجود تکدر خاطر مردم شریف میهن مان را باعث گردد، اجتناب کنند. تصحیح روابط در خانواده پزشکی، حفظ حقوق بیماران و همکاران، پاسداشت شأن و منزلت بیماران در اشکال و عرصه‌های مختلف و عمل کردن به چارچوب‌های قانونی از جمله عواملی است که ضمن روشن کردن اذهان عمومی نسبت به جامعه پزشکی، خشنودی خداوند را نیز به همراه خواهد داشت.

مجمع ضمن تشکر از حضور روسا و دبیران و اعضای هیات مدیره تمام انجمن‌های علمی در دومین نشست نقطه نظرات ذیل را اعلام می‌نماید:



گرچه نظارت بر کلیه امور پزشکی اعم از دولتی و خصوصی قانوناً بعهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است مجمع انجمن های گروه پزشکی در جهت کمک به این امر و پاک نگاه داشت حرفه و رسیدن به اهداف کلان آمادگی خود را در جهت همکاری با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان نظام پزشکی و حمایت از اکثریت پزشکان درستکار و تذکر به موارد محدود نامطلوب اعلام می دارد.

2- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد نحوه هزینه کردن بودجه های تخصیص یافته به بخش سلامت و توجیه آن را بطور شفاف اطلاع رسانی کند.

3- انجمن ها آموزش اخلاق حرفه ای در نظام های آموزشی گروه پزشکی و رشته های وابسته را به عنوان یکی از وظایف اصلی خود پیگیری می نمایند.

4- مجمع آمادگی خود را جهت حضور فعال و موثر در عرصه رسانه ای کشور و به تصویر کشاندن ظرفیت های معنوی جامعه پزشکی با نمایش اخلاق و رفتار حکیمانه اساتید و صاحب نظران اعلام می نماید.

5- مجمع بر حضور گسترده انجمن ها در خدمات اجتماعی و فعالیت های نیکوکارانه مردمی تاکید دارد.

6- مجمع انجمن ها آمادگی مشارکت نظام مند در ساختار نظام ارجاع، سطح بندی خدمات پزشکی و تدوین راهنمای درمانی بالینی (گاید لاین) را دارد.

7- استفاده از ظرفیت مجمع انجمن های علمی گروه پزشکی در تدوین برنامه های راهبردی کلان نظام سلامت در حوزه های آموزشی اجرایی و نظارتی می تواند سبب تقویت ارتباط درونی نظام سلامت با مردم و نیازهای بهداشتی درمانی کشور باشد.

8- مجمع انجمن های علمی آمادگی خود را به عنوان مرجع کارشناسی جهت اعلام نظر مشورتی در بهبود فرایند تهیه و توزیع تجهیزات تخصصی پزشکی و دارویی و بهره وری مناسب در این زمینه اعلام می دارد

9- مجمع انجمن ها خواستار توجه ویژه به نقش اساتید علوم پایه و پیراپزشکی و سایر همکاران جامعه پزشکی از جمله دستیاران و پرستاران شریف در طرح تحول نظام سلامت است.»

انتهای پیام/



خبرگزاری : مهر

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۴

دستورالعمل خرید خدمت از گروه پرستاری ابلاغ شد / جزئیات حق الزحمه

معاون پرستاری وزارت بهداشت گفت: دستورالعمل خرید خدمت از گروه پرستاری به تمام دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ شده و از ۱۶ خرداد امسال همه دانشگاه ها موظف به اجرای مفاد این دستورالعمل هستند .

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، محمد میرزاییگی با اشاره به ابلاغ دستورالعمل خرید خدمت گروه پرستاری در بیمارستان ها و مراکز آموزشی و درمانی گفت: بر اساس این دستورالعمل که با پیگیری معاونت پرستاری در تاریخ ۱۶ خرداد ۹۴ از سوی معاون توسعه منابع و مدیریت وزارت بهداشت به تمام دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ابلاغ شده است، تمدید قرارداد با گروه پرستاری تحت پوشش شرکت های پیمانکاری نیروی انسانی در صورت وجود اعتبار از محل درآمد اختصاصی با در نظر گرفتن حداقل ۱۷ درصد افزایش نسبت به حق الزحمه تعیین شده سال ۹۳، بلامانع است.

وی افزود: بدین ترتیب حق الزحمه ماهیانه هر یک از مشاغل گروه پرستاری در سال ۹۴ در صورت اشتغال تمام وقت بر اساس قانون ارتقاء بهره وری کارکنان بالینی نظام سلامت (بدون احتساب اضافه کاری) با رعایت حقوق پایه، فوق العاده جذب هیئت امنا، بن خواربار، حق مسکن، فوق العاده سختی کار، فوق العاده نوبت کاری، برای شغل پرستاری و کارشناسان هوشبری و اتاق عمل حداقل مبلغ ۱۷ میلیون و ۵۵۰ هزار ریال، کاردان اتاق عمل و هوشبری حداقل ۱۵ میلیون و ۲۱۰ هزار ریال و بهیاری حداقل ۱۴ میلیون و ۴۰ هزار ریال خواهد بود.

معاون پرستاری وزارت بهداشت ادامه داد: همچنین با توجه به مصوبه شورای برنامه ریزی و نظارت بر توزیع درآمد اختصاصی وزارت بهداشت، گروه پرستاری تمام وقت موضوع دستورالعمل خرید خدمات گروه پرستاری، مشابه سایر کارکنان بیمارستانها مشمول پرداخت عملکردی می شوند و در همین راستا نرخ ساعت اضافه کار این افراد نیز براساس دستورالعمل پرداخت عملکردی تعیین می شود.

وی تصریح کرد: بر این اساس دانشگاه ها و دانشکده ها مجاز هستند در صورت وجود اعتبار به منظور ایجاد جذابیت لازم برای جذب نیروهای شرکتی در قراردادهای مربوطه خدمات رفاهی مشابه سایر کارکنان را نیز لحاظ کنند.



میرزاییگی ادامه داد: با استناد به این دستورالعمل حداقل و حداکثر نرخ ساعت کار برای انعقاد قرارداد پاره وقت ساعتی با پرستاران به میزان ۱۷ درصد نسبت به ارقام سال ۹۳ افزایش می یابد و بر اساس بخشنامه وزیر بهداشت، هرگونه بکارگیری نیروی انسانی حتی در قالب شرکت های پیمانکاری صرفاً با محوز معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت امکانپذیر می باشد.

وی یادآور شد: دانشگاه ها با رعایت این مقررات و آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و با توجه به مقررات موسسه کارآفرینان آوا سلامت می توانند خرید خدمت کنند.



خبرگزاری : باشگاه خبرنگاران جوان

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۴

با حکم وزیر بهداشت؛

عضو حقیقی کمیته ملی کنترل سرطان جمهوری اسلامی ایران منصوب شد

با حکم دکتر سیدحسین هاشمی وزیر بهداشت، دکتر محمدرضا قوام نصیری به عنوان عضو حقیقی کمیته ملی کنترل سرطان جمهوری اسلامی ایران منصوب شد.

به گزارش خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان وب دا؛ متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر محمدرضا قوام نصیری

رییس محترم انجمن رادیوتراپی انکولوژی ایران

با سلام؛

با عنایت به سوابق و تجارب ارزنده جناب عالی در مسوولیت های علمی و اجرایی کشور، به موجب این ابلاغ به مدت سه سال به عنوان عضو حقیقی کمیته ملی کنترل سرطان جمهوری اسلامی ایران منصوب می شوید. امید است با اتکال به یاری پروردگار و بهره مندی از مشارکت جناب عالی و استفاده از دانش و تجارب سایر متخصصین و صاحب نظران حوزه سرطان، اهداف برنامه جامع کنترل سرطان در کشور محقق گردد و با اجرای برنامه های مناسب در زمینه پیشگیری، تشخیص زودهنگام، درمان و مراقبت های تسکینی، بار بیماری سرطان در کشور به حداقل ممکن کاهش یابد.

دکتر سیدحسین هاشمی

وزیر

انتهای پیام/



خبرگزاری: باشگاه خبرنگاران جوان

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۴

معاون آموزشی:

راه اندازی رشته تخصصی پزشکی خانواده، در راستای تحول در حوزه آموزش پزشکی است

دکتر باقر لاریجانی معاون آموزشی وزارت بهداشت طی نشستی با پروفسور آماندا هوو رییس منتخب سازمان جهانی پزشکان خانواده (WONCA) به بحث و گفتگو در خصوص راهکارهای تحول پزشکی عمومی و خانواده پرداخت.

به گزارش خبرنگار **حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان** به نقل از وب دا؛ در این ملاقات که با حضور دکتر اسدی لاری قائم مقام وزیر در امور بین الملل، دکتر تکیان معاون فنی اداره کل امور بین الملل و خانم جیهان تاویلا نماینده سازمان جهانی بهداشت در جمهوری اسلامی ایران برگزار شد راههای همکاری با WONCA مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

دکتر باقر لاریجانی در این نشست ضمن تشکر از حضور پروفسور هوو در ایران به تشریح وضعیت کلی دانشگاههای علوم پزشکی و سیر تحولات مراقبت های سلامت در کشور پرداخت.

معاون آموزشی وزارت بهداشت به نقش پزشکان خانواده به عنوان محور نظام ارایه خدمات سلامت در دنیا اشاره کرد و گفت: در ایران نیز طی چند سال گذشته به برنامه تربیت پزشکان خانواده توجه ویژه ای شده و با تدوین برنامه جامع و مدونی در این زمینه به تربیت دانشجوی دوره MPH پزشکی خانواده پرداخته شده است.

دکتر باقر لاریجانی با اشاره به طرح تحول نظام سلامت و برنامه وزارت بهداشت برای تحول در آموزش پزشکی راه اندازی رشته تخصصی پزشکی خانواده را یکی از اهداف معاونت آموزشی در این راستا برشمرد و افزود: هدف از این برنامه تربیت پزشکانی سلامت نگر، جامعه نگر، پاسخگو و با نگاه جامع به طب می باشد تا از این طریق نیازهای خانوادها و جامعه به خدمات سلامت مطلوب تامین شود.

پروفسور آماندا هوو تحول آموزش پزشکان عمومی و تربیت پزشکان خانواده را از راهکارهای اساسی تحول نظام سلامت برشمرد و بر اهمیت تغییر کارکیولوم آموزشی جهت آموزش مهارت محور پزشکان خانواده تاکید کرد.

رییس منتخب سازمان جهانی پزشکان خانواده (WONCA) از تجربیات جهانی در زمینه آموزش تخصصی پزشکان خانواده سخن گفت و ابراز امیدواری کرد این همکاری مشترک زمینه های توسعه آموزش تخصصی پزشکان خانواده در جمهوری اسلامی ایران را فراهم آورد.



معاون آموزشی بیمارستان ها و کلینیک ها را به عنوان بسترهای مناسبی جهت آموزش تخصصی پزشکان خانواده برشمرد و گفت: لازم است برنامه روشنی برای تربیت دستیاران پزشکی خانواده تدوین گردد و به منظور ارتقاء کیفیت آموزش پزشکان خانواده، این دوره های آموزشی به صورت مستمر مورد ارزیابی و بازنگری قرار گیرند.

همچنین پروفسور آماندا هوو که در قالب تیم سازمان جهانی بهداشت جهت ارزیابی طرح تحول سلامت در کشورمان به سر می برد، طی نشست سه ساعته ای با مدیران و صاحب نظران دست اندرکار تربیت پزشک خانواده در کشور به طور اختصاصی به تبادل تجربیات در زمینه آموزش تخصصی پزشکان خانواده پرداخت.

انتهای پیام/



خبرگزاری : فارس

منبع: علمی

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۴

رئیس انجمن علمی مامایی ایران:

حضور یک ماما در تیم پزشک خانواده کافی نیست / ماما نباید وظیفه پرستار را انجام دهد

رئیس انجمن علمی مامایی ایران با تأکید بر حضور ۲ ماما در تیم پزشک خانواده، گفت: انجام وظایف گروه‌های دیگر مانند پرستاران توسط ماما در پزشک خانواده، ارائه خدمات باکیفیت در زمینه سلامت مادر و نوزاد را تحت الشعاع قرار می‌دهد.

ناهید خداکرمی در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان [خبرگزاری فارس](#)، با بیان اینکه استقلال حرفه‌ای ماماها در تیم پزشک خانواده باید مدنظر قرار گیرد، اظهار داشت: اگر استقلال حرفه‌ای ماماها مدنظر قرار گیرد زنان می‌توانند خدمات به موقع و درست دریافت کنند اتفاقی که اکنون در پزشک خانواده می‌افتد این است که مادر باردار برای دریافت خدمات پاراکلینیک مجبور است رفت و آمدهای متعددی بین اتاق ماما و پزشک داشته باشد در صورتی که می‌تواند مستقیم در اتاق مامایی، همه خدمات را دریافت و بیمه‌ها نیز هزینه‌های پاراکلینیک مانند سونوگرافی و آزمایش‌ها را پرداخت کنند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: اگر سازمان‌های بیمه‌گر به طور مستقیم با ماماها قرارداد ببندند این مشکل برطرف خواهد شد اکنون ماماها کارشناس دارای شماره نظام پزشکی هستند و می‌توانند خدمات مربوط به زنان باردار را انجام دهند. استقلال ماماها موجب می‌شود تا انرژی کمتری از پزشکان مصرف شود و آنها به کار اصلی خود بپردازند. از طرفی ماماها نیز می‌توانند وقت بیشتری برای زنان باردار بگذارند.

وی ادامه داد: متأسفانه در برخی موارد مامای تیم پزشک خانواده علاوه بر وظایف خود وظایف گروه‌های دیگری مانند بهداشت محیط، داروییاری و پرستاران را نیز انجام می‌دهد؛ این کارها می‌تواند وظیفه اصلی ماما را که ارائه خدمات با کیفیت به خانواده‌ها در زمینه سلامت مادر و نوزاد است تحت الشعاع قرار دهد.

خداکرمی اظهار داشت: در تیم پزشک خانواده باید به تعداد کافی ماما وجود داشته باشد یعنی اگر قرار است سه پزشک در تیم پزشک خانواده باشد باید دو ماما نیز در کنار آنها به ارائه خدمات بپردازد؛ نمی‌شود که یک ماما حضور داشته باشد و نفر دیگر را از گروه‌های دیگر جذب کنیم.



رئیس انجمن علمی مامایی ایران با تأکید بر عدم جایگزینی گروه‌های دیگر به جای ماماها تصریح کرد: جایگزینی پرستار یا بهیار به جای ماما، ساده انگاشتن و بی‌توجهی به نیازهای زنان تحت پوشش پزشک خانواده است. اگر نیازهای زنان و خانواده‌ها را خوب بشناسیم به جای ماما نیروی دیگری نمی‌گیریم.

وی افزود: وجود تعداد کافی ماما سرمایه‌گذاری برای آینده است زیرا ما سیاست‌های افزایش جمعیت را در پیش داریم و بر اساس آن تعداد زنان باردار در آینده افزایش می‌یابد و حضور ماماها برای این امر لازم است.

انتهای پیام/