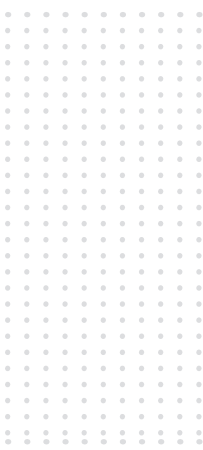


و روحی پرستاران تمام می‌شود. یکی دیگر از نگرانی‌های مسئولان حوزه پرستاری، نسبت پرستار به تخت است؛ آماری که نجاتیان درباره آن گفته بود: «بررسی‌ها بیانگر این است که نسبت پرستار به تخت‌های بیمارستانی کمتر از یک است. آمار و ارقامی که در ارتباط با نسبت پرستار به تخت مطرح می‌شود، گواهی برای کمبود پرستار است. کشورها، استانداردهای گوناگونی برای نسبت پرستار به تخت در نظر گرفته‌اند؛ به‌نحوی که در برخی کشورها این عدد ۲/۵ یا ۳/۵ است. نسبت پرستار به تخت در ایران ۱/۸ تعریف شده، باتوجه به شرایط کشور می‌توان گفت که عدد ۱/۸ برای نسبت پرستار به تخت، عددی مناسب است. هنگامی که عدد کنونی نسبت پرستار به تخت با استاندارد مدنظر را بررسی می‌کنیم، به کمبود پرستار بی می‌بریم. در حال حاضر یک پرستار به جای دو نفر در نظام سلامت کشور ارائه خدمت می‌کند.»

به گفته او: «اگر نسبت پرستار به تخت‌های بیمارستانی در یک بخش عمومی، یک به ۵ یا ۶ بود، اما امروزه این نسبت حدود، یک به ۱۰ یا ۱۲ است. تغییر نسبت پرستار به تخت در بخش عمومی به این معناست که پرستاران باید فشار کاری بیشتری را تحمل کنند، همچنین به‌دلیل اینکه تعداد بیماران تحت پوشش یک پرستار افزایش یافته، کیفیت خدمات و عوارض ناشی از آن نیز تحت‌تاثیر قرار می‌گیرد. بررسی‌ها در سطح جهانی بیانگر این است، هنگامی که تعداد بیماران تحت پوشش یک پرستار افزایش می‌یابد، کیفیت ارائه خدمات و عوارض ناشی از این موضوع مانند عفونت‌ها، افتادن از تخت و حتی مرگومیر افزایش می‌یابد.»

نجاتیان در پاسخ به این پرسش که آیا برنامه‌ای برای توزیع پرستار به میزان کافی در تمام استان‌های کشور و مناطق کم‌برخوردار وجود دارد، توضیح داد: «براساس قوانین، دولت می‌تواند دانش آموختگان رشته پرستاری را به‌مدت دو سال به مناطقی که تعیین می‌کند، اعزام کند. اگرچه چنین فرصتی در اختیار دولت قرار دارد اما زنان باتوجه به قانون «حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» می‌توانند محل خدمت خود را انتخاب کنند. من بر این باور هستم، ابزاری که در اختیار دولت قرار دارد، چندان کارایی ندارد؛ چراکه برخی پرستاران براساس قوانین می‌توانند محل خدمت خود را انتخاب کنند، بنابراین برای گذراندن طرح خود منتظر می‌مانند. این درحالی‌است که برخی استان‌ها با کمبود پرستار مواجه هستند اما دانش آموختگان رشته پرستاری به آن استان‌ها نمی‌روند.» رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری همچنین از سرریز آموزشی در برخی مناطق کشور گفت و توضیح داد: «این در حالی‌است که فرآیند جذب در آن مناطق نیز انجام نمی‌شود. سرریز آموزشی و عدم جذب نیرو سبب‌شده که تعداد نیروی بیکار در آن منطقه افزایش یابد. متأسفانه، شرایط معیشتی به نحوی است که نیروی



احمد نجاتیان
رئیس سازمان نظام پرستاری:
درحالی‌که همواره از پرستاران به‌عنوان ستون اصلی نظام سلامت کشور یاد می‌شود، اما این جامعه ۱۶۰ هزار نفری همچنان با مشکلات معیشتی و فشار کاری مضاعف دست‌وپنجه نرم می‌کنند



پرستار بیکار سایر استان‌ها برای حضور و ارائه خدمات در تهران تمایل ندارد. من بر این باور هستم که تربیت نیروی پرستاری باید براساس آمایش سرزمین انجام شود. این روزها، استان‌های خوزستان و هرمزگان با کمبود نیرو مواجه هستند؛ ضمن توجه به موضوع رفع کمبود پرستار، باید علل نبود تمایل دانش‌آموختگان پرستاری برای حضور در نظام سلامت برای ارائه خدمات و عدم‌ماندگاری آنها را ریشه‌یابی کنیم. عدم‌تمایل برای حضور در چرخه خدمت و عدم‌ماندگاری پرستاران، مسائلی هستند که پیش از آموزش باید مطرح شوند.»

▼ بحران پرستار در کدام بخش‌ها حادتر است؟

«پرستاران می‌توانند در تمام بخش‌های بیمارستانی خدمات ارائه دهند؛ بنابراین نمی‌توان گفت که کمبود نیرو در کدام بخش بیمارستانی حادتر است.» این پاسخ نجاتیان به این پرسش است که کمبود پرستار در کشور در کدام بخش‌ها بیشتر خودش را نشان داده است. به اعتقاد او، اگر چه نمی‌توان گفت که کمبود نیروی پرستاری در کدام بخش حاد است اما درباره وضعیت استان‌های کشور می‌توان اظهارنظر کرد. وضعیت پرستار شاغل در برخی استان‌ها مناسب نیست؛ به‌طورمثال استان‌های تهران، خوزستان و هرمزگان وضعیت مناسبی از نظر نیروی پرستار ندارند. او همچنین در بخش دیگری از صحبت‌هایش درباره تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری نیز توضیح داد: «منظور از تعرفه‌گذاری این است که برای یک خدمت خاص، قیمتی در نظر گرفته می‌شود که مردم و بیمه‌ها آن را پرداخت می‌کنند که بخشی از هزینه دریافت‌شده برای ارائه‌دهنده خدمت است. من بر این باور هستم که پیاده‌سازی تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری به‌طورکامل انجام نشده که

چندین علل دارد.» اشاره به شرایط کاری پرستاران، تنها به نظام پرستاری و رئیس‌جمهور محدود نبود و روز گذشته سوده نجفی، عضو هیئت‌نایسه شورای شهر تهران هم از مهاجرت آنها گفته بود. او در جلسه شورای شهر گفته بود که به‌دلیل شرایط موجود، بسیاری از پرستاران به کشورهای دیگر، به‌ویژه کشورهای حوزه خلیج‌فارس مهاجرت می‌کنند و این موضوع کمبود نیروی پرستاری در کشور را تشدید می‌کند: «آمارها نشان می‌دهد حدود ۱۰۰ هزار کمبود پرستار در کشور وجود دارد و در صورت عدم‌برنامه‌ریزی نهادهای متولی، نظام سلامت با بحران جدی مواجه خواهد شد.»

رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران با تأکید بر خدمات شبانه‌روزی پرستاران گفت که پرستاران در تمام ساعات شبانه‌روز و ایام سال به وظایف خود عمل می‌کنند و

مردم فداکاری آن‌ها را در دوران شیوع کرونا و جنگ ۱۲ روزه که دوشادوش کادر درمان و نیروهای نظامی خدمت کردند، فراموش نخواهند کرد. برخی از پرستاران در این دوره‌ها به

شهادت رسیدند و این نشانه مسئولیت‌شناسی و فداکاری آنان است. اجرای قانون مشاغل سخت می‌تواند به حل مشکلات نظام پرستاری کمک کند، اما متأسفانه این قانون به‌درستی اجرا نشده است.

دقیوز «ایرنا» هم در گزارشی به وضعیت شغلی پرستاران پرداخت. در این گزارش آمده است: «پرستاران با وجود نقشی کلیدی در حفظ سلامت جامعه، با چالش‌هایی جدی مواجه هستند، مشکلاتی که نه‌تنها کیفیت خدمات درمانی را دچار مخاطره می‌کند بلکه سلامت جسمی و روانی این قشر پرتلاش را نیز در معرض آسیب قرار داده است. کمبود نیروی انسانی، حقوق و مزایای ناکافی، فرسودگی شغلی و فشار روانی، عدم‌امنیت شغلی و البته در برخی موارد کمبود تجهیزات و امکانات را می‌توان مهم‌ترین مشکلات پرستاران در ایفای مسئولیت خطیری که برعهده دارند، عنوان کرد. در بخش نیروی انسانی، نسبت(آماری) پرستار به بیمار در بسیاری از مراکز درمانی پایین‌تر از استانداردهای جهانی است، در زمینه میزان حقوق و مزایای دریافتی نیز بسیاری از پرستاران از نابرابری و تأخیر در پرداخت‌ها، همچنین تناسب نداشتن حقوق دریافتی با نوع شغل، سختی کار و خدمات ارائه‌شده گلایه دارند. شیفت‌های طولانی، مواجهه مداوم با بیماران بدحال هم که منجر به فرسودگی شغلی می‌شود از دیگر چالش‌های جدی پرستاران است، ضمن اینکه نداشتن امنیت شغلی به‌واسطه قراردادهای موقت استخدامی نیز از دیگر مشکلاتی است که انگیزه و عشق پرستاران برای خدمت مؤثر را کاهش داده است. البته کمبود تجهیزات و امکانات در مراکز درمانی و بیمارستان‌ها نیز از دیگر مشکلات و چالش‌های پرستاران است؛ چراکه به گفته خودشان، این کمبودها منجر به تحمیل فشار مضاعف در جریان کار برای ارائه خدمات درمانی مناسب به بیماران می‌شود.» در ادامه این گزارش، **مرضیه سلیمانی پرستار مرکز قلب تهران** گفته است: «به‌عنوان **پرستار** باید بگویم که شیفت‌های کاری به‌ویژه شیفت‌های شب بسیار خسته‌کننده است، مشکلات مالی همیشه وجود دارد و باتوجه به تورم اقتصادی بالا، حقوق ما در مقایسه با تورم کافی نیست.» او با بیان اینکه امیدواریم مسئولان درنهایت برای حل مشکلات ما اقدامی انجام دهند، گفت: **«ساعات کاری پرستاران گاه به بیش از ۲۰۰ ساعت در ماه می‌رسد**، شیفت‌های طولانی و طاقت‌فرسا به‌ویژه شیفت‌های شب، همراه با حجم کاری سنگین، باعث خستگی مفرط و فرسودگی شغلی در بین پرستاران شده است. گاهی مجبوریم **شیفت‌های ۱۶ ساعته** کار کنیم که این مسئله بر کیفیت زندگی شخصی و سلامتی ما اثر منفی گذاشته است. کمبود نیروی پرستاری و تراکم بالای بیمار، باعث افزایش خطاهای احتمالی و کاهش کیفیت خدمات می‌شود و ممکن است در بلندمدت سلامت بیماران را به مخاطره بیندازد.»

روایت رئیس‌جمهور از بحران‌های دولت و نیاز به اصلاحات پزشکیان: برای پرداخت حقوق هم مشکل داریم

منابع توجه داشته باشیم، ساختار را گسترش و توسعه دادیم و کارهایی کردیم که نباید انجام می‌شد. امروز به جایی رسیده‌ایم که حتی در پرداخت حقوق افراد مشکل داریم؛ در وضعیت فعلی، اصلاح و کوچک کردن ساختار، نه یک انتخاب که یک ضرورت است.» بخش دیگری از سخنرانی پزشکیان در مراسم روز پرستار، درباره گسترش بی‌رویه ساختارهای اداری بود. او اعتقاد داشت که در ساختار فعلی به‌جای اینکه منابع در اختیار کسانی قرار گیرد که در حال کار و تلاش هستند، اول حقوق و اضافه‌کاری افرادی پرداخت می‌شود که فعالیت چندانی ندارند و در ادارات نشسته‌اند. در مقابل به‌عنوان مثال، پرستاری که در بیمارستان در حال تلاش و کوشش است، حق و حقوق‌اش کم و دیر پرداخت می‌شود: «این شرایط فقط در حوزه پزشکی نیست و در سایر ادارات نیز با همین وضعیت مواجه هستیم، البته تقصیر ماست که طراحی درستی نکرده‌ایم. اصلاح ساختار اداری به‌سادگی اتفاق نمی‌افتد. آرزوی دشمن این است که نتوانیم اصلاحات را به سرانجام رسانده و بر مشکلات غلبه کنیم اما با کمک شما، وحدت و انسجام، همه مشکلات را برطرف خواهیم کرد. در هر سال معادل ۱۸۰ میلیارد دلار در کشور بنزین، گاز و نفت



عکس: president.ir

خبرسازان



پلمب دو پاساژ در تهران

شهردار منطقه ۱۱ تهران از پلمب پاساژهای شانزلیزه و آلومینیوم در تهران، به‌دلیل نداشتن ایمن‌سازی مناسب در زمان اعلام‌شده از سوی مالکان، خبر داد. به گزارش ایسنا، مهدی قمی با اعلام این خبر اضافه کرد: «باتوجه به اهمیت ایمنی شهروندان و لزوم رعایت استانداردهای ایمنی در اماکن عمومی و تجاری، پس از چندین مرحله تذکر و عدم‌همکاری مسئولان دو پاساژ مذکور، ناچار به پلمب آنها شدیم. ایمنی شهروندان برای ما در اولویت است و هیچ‌گونه اغماضی در برابر تخلفات و خطرات احتمالی پذیرفته نیست. منطقه در چارچوب قانون و با همکاری دستگاه‌های ذی‌ربط، نظارت مستمر بر ایمنی ساختمان‌های عمومی و تجاری را ادامه خواهد داد تا از بروز حوادث ناگوار جلوگیری شود.»



تامین دارو با کشت «الیفرا»

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر تأکید کرد که با کشت کنترل‌شده و بدون نشت شقایق الیفرا، استحصال صنعتی آن و اقدامات لازم در شرکت‌های دارویی، نیاز دارویی کشور تأمین می‌شود. به گزارش ایلنا، حسین ذوالفقاری درباره مباحث مطرح‌شده درباره کشت شقایق الیفرا توضیح داد و گفت: «با بررسی‌های انجام‌شده اساساً باتوجه‌به قوانین داخلی و پروتکل‌های بین‌المللی، با کشت کنترل‌شده و بدون نشت شقایق الیفرا، استحصال صنعتی آن و اقدامات لازم در شرکت‌های دارویی، نیاز دارویی کشور تأمین می‌شود و این موضوع در دستور کار قرار دارد. براساس اعلام متخصصان در این حوزه، ۹۰ درصد نیاز دارویی کشور با کشت شقایق الیفرا حل‌شدنی است. کشت شقایق الیفرا برای تأمین نیازهای دارویی، مشکل نداشته و با سیاست‌های کلی نظام نیز مغایرتی ندارد و در یک جهت هستند.»



رایزنی برای حقایب هامون

معاون محیط‌زیست دریایی و تالاب‌های سازمان حفاظت محیط‌زیست، برای رایزنی درباره حقایب تالاب هامون به افغانستان سفر کرد. به گزارش ایرنا، در جریان سفر هیئت اعزامی ایران به افغانستان به ریاست کاظم غرب‌آبادی معاون حقوقی وزارت خارجه، احمدرضا لاهیجان‌زاده معاون محیط‌زیست دریایی و تالاب‌های سازمان حفاظت محیط‌زیست با مولوی مطیع‌الحق خالص وزیر محیط‌زیست افغانستان دیدار و درخصوص همکاری‌های دوجانبه و آخرین شرایط و وضعیت تالاب هامون گفت‌وگو کرد. لاهیجان‌زاده در این نشست تأکید کرد که حفظ تنوع‌زیستی و ثروت‌های طبیعی، حداقل انتظار نسل آینده از ما خواهد بود و کشور ایران که در زمینه حفاظت از عرصه‌های طبیعی سابقه طولانی دارد، آمادگی دارد تا این تجارب‌بالزش را در اختیار همسایگان به‌ویژه کشور افغانستان قرار دهد: «ایران به فناوری‌های مورد نیاز در زمینه احداث تصفیه‌خانه‌های فاضلاب، بازچرخانی آب، بازیافت پسماند، روش‌های نوین کشاورزی و دیگر موارد مرتبط با کاهش آلاینده‌ها در داخل کشور دست یافته و شرکت‌های ایرانی می‌توانند در این زمینه‌ها به افغانستان کمک کنند.» او همچنین برای آموزش تخصصی کارشناسان اداره ملی افغانستان، همچنین آموزش نیروهای حفاظت از مناطق حفاظت‌شده آن کشور در ایران اعلام آمادگی کرد.