

بیش از ۸۰ درصد پزشکانی که به آمریکا و کانادا مهاجرت می‌کنند، مجبور به ترک حرفه پزشکی می‌شوند

دی ۱۴، ۱۴۰۳



یا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بیش از ۸۰ درصد پزشکانی که به آمریکا و کانادا مهاجرت می‌کنند، مجبور به ترک حرفه پزشکی می‌شوند

به گزارش کیا پرس از سازمان نظام پزشکی، دکتر محمد رضا طفرقندی، در همایش مهاجرت نخبگان علمی در ایران که ۱۲ و ۱۳ دی‌ماه در مرکز همایش‌های بین‌المللی پژوهشگاه صنعت نفت برگزار شد، درباره چالش‌های مهاجرت پزشکان سخنرانی کرد.

مهاجرت پزشکان با وجود جایگاه ممتاز علمی و اجتماعی:

وی با اشاره به وضعیت برخی پزشکان بیان کرد: بسیاری از پزشکان که در ایران جایگاه علمی و عملی برجسته‌ای دارند، استاد دانشگاه هستند، مطب‌های موفق دارند و زندگی مرفهی را تجربه می‌کنند، با این حال تصمیم به مهاجرت می‌گیرند.

مهاجرت به کشورهای عربی و تفاوت آن با کشورهای غربی:

ظفرقندی در ادامه افزود: «مهاجرت به کشورهای عربی را بیشتر می‌توان کاریابی دانست که به دلیل شرایط اقتصادی و ارزش پول صورت می‌گیرد. اما در مورد مهاجرت به کشورهایمانند آمریکا و کانادا، بالای ۸۰ درصد پزشکان مجبور به ترک حرفه پزشکی میشوند، زیرا امکان فعالیت حرفه‌ای پزشکی در آن کشورها برای این افراد فراهم نیست و مبنای اقتصادی ندارد.»

چالش‌های تأیید مدارک و ورود به حرفه پزشکی در کشورهای غربی

وی با تأکید بر سخت‌گیری‌های موجود در این کشورها افزود: «پزشکانی که به آمریکا و کانادا مهاجرت می‌کنند، اغلب با عدم پذیرش مدارک تحصیلی مواجه میشوند. از سوی دیگر، بسیاری از این پزشکان به دلیل سن و سال، امکان شرکت و موفقیت در آزمون‌های سختگیرانه پزشکی این کشورها را ندارند و در نهایت ناچار به انتخاب مشاغل غیرمرتبط میشوند.»

شاهد پیک آنفلوآنزا هستیم/ افزایش مراجعات به بیمارستان ها

دی ۱۴، ۱۴۰۳



اختصاصی - کیا پرس/معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: معمولاً در این مواقع شاهد پیک بیماری‌های تنفسی از جمله آنفلوآنزا هستیم، امسال هم این وضعیت را داریم.

دکتر شروین بدو روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار کیا پرس اظهار داشت: در اکثر بیمارستان ها تحت پوشش این دانشگاه شاهد افزایش مراجعین (بیماران آنفلوآنزا) هستیم.

وی بیان داشت: شاهد بحران این بیماری در مناطق تحت پوشش این دانشگاه نیستیم، همچنین نمی توان گفت که ای سی یو ها دارد پر می شود، یا با مواردی از این دست، مواجه نیستیم.

مصطفی قانع، فوق تخصص ریه هم در مورد افزایش مراجعات بیماران تنفسی از جمله آنفلوآنزا به بیمارستان ها، گفت: در برخی از بیمارستان ها بیماران، مراجعان این افراد بیشتر شده است.

وی ادامه داد: با توجه به اینکه مردم اصول اولیه برای مقابله با این بیماری را رعایت نمی کنند به عبارتی پیشگیری هم در کار نبوده، بار بیماری تنفسی افزایش یافته است.

وی ادامه داد: هرچند واکسن تولید داخل داشتیم، اما استقبال مردم از واکسن خوب نبوده است.

وی از مردم تقاضا کرد اصول بهداشتی را رعایت کنند و حتی المقدور از حضور در مراکز شلوغ و پرازدحام خودداری کنند.

خرید و فروش تعهدات پزشکی امکان پذیر نیست

دی ۱۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تعهدات به طور کامل حذف نمی‌شود، اما پزشک می‌تواند با سندگذاری به مسافرت برود. امکان خرید و فروش این سندها وجود ندارد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر محمدرضا طفرقندی اظهار داشت: تعهدات دوره تحصیل پزشکی مدل‌های مختلفی دارد از جمله آن می‌توان به گذاشتن وثیقه، تعهدات مالی و طولانی‌نگه داشتن دانشجو و فارغ‌التحصیل اشاره کرد.

وی با اشاره به اینکه هیچ خرید و فروشی در مورد تعهدات پزشکی انجام نمی‌شود، گفت: پزشکان با گذاشتن سند، می‌توانند به سفری بروند و برگردند، اما این سندها باید مطمئن باشند.

چگونه از گردن درد پیشگیری کنیم؟

دی ۱۴، ۱۴۰۳



کیاسر/عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پاسخ به این سوال که چگونه می‌توان از گردن درد پیشگیری کرد؟ اظهار داشت: نخستین گام در پیشگیری از درد گردن، حفظ حالت مناسب گردن است که فشار و کشش کمتری به عضلات وارد شود تا گردن بتواند با کمترین فشار وزن سر که حدود ۴ تا ۵ کیلوگرم است را به قسمت‌های پایینی ستون فقرات و از آنجا به زمین منتقل شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر امیر حسین حقیر فوق تخصص جراحی ستون فقرات افزود: حالتی که مرکز ثقل سر روی شانه قرار گیرد، ایده آل ترین حالت ستون فقرات گردنی است. به زبان ساده تر حفظ حالت راستا و برافراشته گردن اولین و مهم ترین راه برای حفظ سلامت گردن است.

وی افزود: همچنین استفاده از کتابیار، میز شیبدار، بالا آوردن سطح مونیتر کامپیوتر طوری که در امتداد چشم ها باشد، درست و صحیح راه رفتن در راستای این موضوع توصیه می شود.

وی بیان داشت: همین طور در هنگام خوابیدن به پهلو بهتر است متکایی استفاده شود که سر در امتداد ستون فقرات قرار گیرد یا در هنگام خوابیدن طاق باز بهتر است متکایی زیر زانو باشد تا امتداد ستون فقرات حفظ شود، همچنین از خوابیدن روی شکم پرهیز شود.

وی ادامه داد: راهکار بعدی حفظ طراوت، شادابی و قدرت عضلانی با انجام ورزش کششی و قدرتی روزانه است.

وی بیان کرد: همانطور که اشاره شد ناحیه گردن مجموعه ای از عضلات کوچک است که توان محدودی در تحمل وزن دارند، لذا بهترین راهکار برای پیشگیری از کشیدگی عضلانی حفظ و افزایش قدرت عضلات با انجام ورزش روزانه است.

وی افزود: از آنجاییکه عضلات ناحیه شانه نیز در نگهداشتن ستون فقرات گردنی نقش دارند انجام ورزش کششی و قدرتی در عضلات ناحیه گردن و شانه برای سلامت ستون فقرات گردنی توصیه می گردد.

آیا روغن فاسد می شود؟

دی ۱۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه تعداد دفعات سرخ کردن مربوط به کیفیت روغن است، گفت: روغنی که بو، طعم یا رنگ آن تغییر کند یا دود نماید یعنی فاسد شده است و برای سرخ کردن مجدد مناسب نیست.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر زهرا اباصلتی اظهار داشت: اگر روغن در هنگام سرخ کردن دود نکند و تیره رنگ نشود می توان ۳ الی ۴ بار از آنها استفاده نمود.

وی بیان داشت: برای اینکار اول باید روغن را سرد، سپس آن را از صافی عبور دهیم تا ذرات سوخته غذا از آن جدا شود و سپس در یخچال یا جای خشک، خنک و تاریک نگهداری نمود تا طول عمر روغن بیشتر شود و ترجیحاً یکبار مصرف توصیه می شود.

وی با بیان اینکه روغن های جامد هیدروژنه که حاوی ترانس بالا و اسیدهای چرب اشباع بالا بودند امروزه تولید نمی شوند و جای خود را به روغن نیمه جامد (مایع خوراکی مصرفی خانوار) داده اند که میزان اسیدچرب اشباع در حد استاندارد ملی و اسیدچرب ترانس پایین دارد؛ اظهار کرد: انواع روغن های مایع خوراکی خالص و مخلوط برای پخت و پز مناسب هستند، اما روغن هایی مانند روغن کانولا و روغن مایع مخلوط مناسب که دارای مقادیر و نسبت مناسب اسیدهای چرب ضروری امگا ۶ به امگا ۳ (کمتر از ۳ به ۱) هستند از جنبه تغذیه ای ارجحیت دارد.

درد نامه دندانپزشکان

دی ۱۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/عضو شورای عالی نظام پزشکی و نایب رئیس جامعه دندانپزشکی ایران از وزیر بهداشت تقاضای بازنگری در تعرفه های دندانپزشکی و شناور شدن تعرفه مواد مصرفی را داشتند.

به گزارش کیا پرس، دکتر بهنام عباسیان در مکاتبه ای به دکتر طفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جمهوری اسلامی ایران اعلام کرد، که خود درمانگری آگاه به تمام چالشهای موجود در حوزه درمان، از جمله تعرفه ها، مواد مصرفی و تجهیزات در دندانپزشکی هستند، موارد زیر را به عرض می رسانم:

جامعه دندانپزشکی، به دلیل تجهیزات محور بودن، برای ارائه خدمات شایسته به بیماران خود نیازمند دسترسی به مواد مصرفی باکیفیت است. اما متأسفانه، بر اثر نوسانات ارز، روزه روز شاهد افزایش افسارگسیخته قیمت تجهیزات و کالاهای دندانپزشکی هستیم. در این میان، هیچ نهادی پاسخگوی این وضعیت نیست.

یکی از اقلام حیاتی در دندانپزشکی، داروی موسوم به کارپول بیحسی است که پیشتر نیز به این مسئله اشاره کرده بودم. متأسفانه در سال ۱۴۰۳، شاهد افزایش نامتعارف قیمت این داروی ضروری بوده ایم که تأثیر مستقیمی بر تعرفه خدمات دندانپزشکی داشته است. جالب آنکه سازمان غذا و دارو و مدیران ارشد وزارت متبوع که وظیفه صیانت از اقتصاد دندانپزشکان را دارند، در این خصوص سکوت اختیار کرده اند.

از سوی دیگر، اگر همکاران ما بخواهند هزینه تمام شده خدمات سلامت

دهان و دندان را از بیماران خود دریافت کنند، نهادهای نظارتی بلافاصله وارد عمل شده و پس از پرونده‌سازی، این موارد را برای اجرای حکم به تعزیرات ارسال می‌کنند.

حال سؤال این است: یک دندانپزشک که برای تأسیس مطب خود حداقل به ۲ میلیارد تومان سرمایه یا وام نیاز دارد، چگونه می‌تواند از پس هزینه‌های سنگین مطب‌داری، پرداخت اقساط وام، مالیات، و تهیه مواد مصرفی برآید؟ این معما را سیاست‌گذاران حوزه درمان باید حل کنند. همچنین باید توجه داشت که در این شرایط سخت، چه انگیزه‌ای برای دندانپزشکان، به‌ویژه جوانانی که تازه‌وارد این حرفه شده‌اند، باقی می‌ماند تا فعالیت سالم و مؤثری داشته باشند و به فکر مهاجرت نیفتند؟

از جناب‌عالی انتظار می‌رود که از کارگروه و اقتصاددانان دندانپزشک وزارت بهداشت بخواهید تا تعرفه‌های دندانپزشکی را بازنگری کنند. حداقل، انتظار می‌رود تعرفه مواد مصرفی به‌صورت شناور اعلام شود تا از غرق شدن جامعه دندانپزشکی کشور جلوگیری گردد.