

روزی حلال

در پشت بام خانه

با خورشید خانم میلیاردر شوید

در میان همه خبرهایی که از کمبود انرژی شنیده اید، جای یک خبر خوب حساسی خالی است که شاید تا الان به گوش‌تان نخورده باشد. حتما هر بار که از کمبود برق و احتمال خاموشی‌ها شنیده‌اید توی دلتان خالی شده اما روی خورشید و انرژی خورشیدی حساب باز نکرده‌اید. می‌دانید که در همین خراسان ده‌ها خانواده روزی حلال درمی‌آورند از خورشید و انرژی خورشیدی و برق می‌فرشند به نیر و گاه‌ها؟ صدها خانواده نیر و گاه خورشیدی زده اند روی پشت بام

خانه و از خورشید خانم کسب درآمد می‌کنند و دلشان هم فرص است که خبری از کمبود انرژی نیست. در همین چند ماه گذشته ۶۰۵ نیر و گاه برق خورشیدی خانگی با مجموع ظرفیت ۷.۲ مگاوات در روستاها و شهرهای استان خراسان جنوبی به بهره برداری رسیده که از این تعداد ۸۵ نیر و گاه در یک سال گذشته به شبکه سراسری متصل شده است. حالا بشنوید از درآمد اهالی خراسان جنوبی از خورشید خانم! از ابتدای راه اندازی این نیر و گاه های

خانگی برق خورشیدی، تا کنون ۳۵ هزار و ۱۴۸ مگاوات ساعت، انرژی برق در استان تولید شده که ۶۴ میلیارد و ۷۰۰ میلیون تومان درآمد نصیب مالکان این نیر و گاه‌ها کرده است. شما هم می‌توانید بایک سرمایه گذاری یک تیر و دو نشان که چه عرض کنیم یک تیر و پنج، شش نشان بزنید. بد نیست بدانید که این پتل ها روزانه پنج کیلو وات برق تولید می‌کند و در داخل کنتور قرار می‌گیرد، سپس از طریق کابل‌ها آماده فروش و وصل به شبکه برق استان می‌شود.



نگاهی به چالش‌های انطباق جنسیت پزشک و بیمار در بخش‌های تصویربرداری

بازار مردانه سونوگرافی‌ها

زهره شریعتی

گزارش روز

سراسیمه وارد بخش تصویربرداری درمانگاه می‌شود. آن قدر پریشان است که عنوان پذیرش و اتاق سونوگرافی را که دنبالش می‌گردد و در فاصله کمی مقابلش قرار دارد، نمی‌بیند. از حاضران سؤال می‌کند. پس از پذیرش شدن، کمی آرام گرفته است و روی صندلی می‌نشیند. چشمش به برگه نوبت دهی می‌خورد. با اینکه بیمار، مادرش است، سونولوژیست درمانگاه مرد است. از پذیرش برای گرفتن نوبت سونولوژیست خانم خبر داد و ضمن اشاره به کشوری بودن در نوبت صبح‌های چهارشنبه، ناامید می‌شود و ناگزیر در نوبت سونولوژیست آقا می‌نشیند. این وضعیت البته خاص این بیمار و این درمانگاه مطرح شهر نیست و کم‌وبیش در دیگر مراکز درمانی نیز به چشم می‌خورد، در حالی که انتظار می‌رود جامعه دینی در ابعاد گوناگون از جمله روابط اجتماعی همراه احکام شرعی باشد. برای بررسی بیشتر موضوع و روشن شدن علت‌های آن، گذشته از نظرات مسئولان با تعدادی از بیماران و کارشناسان رادیولوژی به گفت و گو پرداخته ایم که در ادامه می‌خوانید.

۳۰ درصد سونولوژیست‌ها زن هستند



اردیبهشت ۱۳۹۷ محمدرضا دارابی، رئیس وقت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در گفت‌وگو با قس، از کمبود رادیولوژیست سونوگرافی خانم در خراسان رضوی خبر داد و ضمن اشاره به کشوری بودن این مشکل، علت آن را استقبال نکردن دانشجویان از این رشته، به‌ویژه در مناطق با بافت سنتی، معرفی کرد. سه سال بعد، دوم آبان ۱۴۰۰، خبرگزاری فارس پوش «جلوگیری از سونوگرافی زن توسط سونولوژیست مرد، راه‌انداخت و انجمن رادیولوژی ایران در بیانیه‌ای اعلام کرد که ۶۵ تا ۷۰ درصد متخصصان رادیولوژی کشور، خانم هستند و نه تنها هیچ کمبودی در این زمینه نداریم، بلکه در میان رشته‌های مختلف پزشکی، سونوگرافی بیشترین انطباق را با موازین شرعی دارد. زیرا پزشکان رادیولوژیست به بیمار دست نمی‌زنند و هیچ تماسی با بدن بیمار ندارند، بلکه پروب سونوگرافی را روی بدن بیمار می‌گذارند. همچنین نگاه بیشترشان به نمایشگر است و نگاه مستقیم به بیمار ندارند.

۲۹ آبان همان سال، دکتر علی اکبر بهرامی فر، رئیس انجمن تخصصی رادیولوژی خراسان رضوی، در گفت و گو با ایرنا، با اشاره به اینکه تعداد متخصصان رادیولوژی در خراسان رضوی ۱۴۵ نفر است و سالانه پانزده دانش‌آموخته جدید به این تعداد افزوده می‌شود، قیمت زیاد ابزار و تجهیزات تصویربرداری را مانعی بزرگ برای تأسیس مطب توسط آن‌ها معرفی کرد و پایین بودن تعرفه‌های رادیولوژی، مشکلات مربوط به پشتیبانی تجهیزات به علت تحریم‌ها، افزایش قیمت اقلام مصرفی رادیولوژی، مالیات و هزینه کارکنان را چالش‌های مهم پیش روی رادیولوژیست‌ها دانست. سی‌ام آذر نیز خبرگزاری فارس دوباره از کمبود پزشکان

استقبال زیاد، متخصص خانم کم

خانم محدودتر و چه بسا ناگزیر از مراجعه به پزشکان غیرهم جنس می‌شوند، چنان که یکی از بیماران معتقد است: «با وجود تعداد کم متخصصان زن نسبت به متخصصان مرد، معمولا نوبت‌هایشان شلوغ‌تر است، اما با نهایت تعجب در این میان، شاهد مراجعه آقایان به این بانوان متخصص هستیم که خود باعث شلوغ تر شدن و دسترسی دشوارتر ما خانم‌ها به متخصص هم جنس می‌شود.»

پذیرش زیاد کیفیت را کاهش می‌دهد



سرشان شلوغ است و می‌خواهند بیمار را زسر بازکنند. به همین دلیل چندبار با آن‌ها بحث کرده‌ام. آخرین نمونه‌اش هم مربوط به همین وضعیت کیسه صفرا بود که با وجود انجام سونوگرافی در اوایل ماه، به علت بی‌دقتی سونولوژیست، سنگ کیسه صفرا تشخیص داده نشد و دوسه هفته بعد به صورت اورژانسی و با درد بسیار شدید مجبور به سونوگرافی دوباره شدم و آنجا هم به دلیل اصرار و توضیحات خودم، با دقت بیشتر انجام و منتهی به تشخیص سنگ شد.»

نسخه پیچی برای مراجعه به رادیولوژیست مرد



دقیق نیست و ناچار شدم سونوگرافی را در جایی که معرفی کرده بود، تکرار کنم که هم زمان و هم هزینه مجدد گرفت.»

ضرورت حضور نیروهای کاربلد و باتجربه



آموزش عالی برنامه‌ریزی کرد که با طی دوره‌های خاص، کارشناسان رادیولوژی نیز امکان راه‌اندازی مطب را داشته باشند تا نیاز جامعه به صورت موقت پاسخ داده شود.»

چشمستان روشن

خبرهایی که حال دلمان را خوب می‌کند برای ما ارسال کنید

به قول قدیمی‌ها، آدمیزاد به امید زنده‌است. برای امیدواری بهانه که هیچ، دلیل هاهم فراوان‌اند. می‌گویید نه؟ کافی است هر روز به، «چشمستان روشن»، سری بزنید و به خبر خوشی که از میان انبوه خبرهای خوب هر روز انتخاب کرده‌ایم، نگاهی ببندازید. کوچک یا بزرگ، فرقی نمی‌کند، اگر شما هم خبر خوشی دارید، بامادر میان بگذارید تا با کمک همدیگر، حس خوب زندگی را با هم‌شهریانمان به اشتراک بگذاریم. راه ارتباطی‌مان، مستقیم و نزدیک است. کافی است به شماره ۰۹۱۵۸۲۳۴۹۶۶ پیامک بدهید تا در کوتاه‌ترین زمان با شما تماس بگیریم و چشم مردم را به خبر خوشتان روشن کنیم.

چالش‌های طرح انطباق جنسیت میان سونولوژیست‌ها

نارضایتی جمع زیادی از بانوان را به همراه داشته است

توزیع نادرست نیرو یا کمبود نیرو؟



شریعتی ناگفته پیداست که ضرورت رفع حل هر مشکلی، شناخت دقیق مسئله و ابعاد و زوایای آن است، موضوعی که به نظر می‌رسد درباره چالش انطباق جنسیت پزشک و بیمار به درستی از سوی مسئولان امر محقق نشده و نیازمند بررسی و دقت نظر بیشتر است. یکی از راهکارهای دولتی ارائه شده درباره این مشکل، طرح انطباق است که امید می‌رود بتواند نگاه جامعی به مسئله و حل فصل آن داشته باشد.

برای پاسخ پرسش‌هایمان درباره کمبود نیروی سونولوژیست خانم، به سراغ مصطفی صیغلیان، مسئول روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، رفتیم. اودر این باره شلوغی و معطل شدن بیمار در نوبت سی‌تی اسکن را امری طبیعی می‌داند که در دیگر کشورهای دنیا نیز وجود دارد و با اشاره به اینکه آمار دقیقی از میزان تقاضا در بخش‌های تصویربرداری مراکز درمانی در دست نیست، تصریح می‌کند: «تعداد نبروهای خانم در بخش‌های رادیولوژی و سونوگرافی، کمتر از تعداد آقایان است. با وجود این، شاهد مواردی هستیم که از کمبود نیروهای مرد گلایه دارند. تعداد کاردان‌ها و کارشناس‌های رادیولوژی در مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد حدود پانصد و تعداد دستگاه‌های رادیولوژی و سونوگرافی بیش از پانصد عدد است که در صد مرکز در استان در حال ارائه خدمات به بیماران هستند.»

مطابق این آمار، تعداد کارشناسان (تصویر برداران) رادیولوژی تقریبا با تعداد دستگاه‌ها هم خوانی دارد. اما فارغ از جنسیت، حدود چهار دستگاه بدون متخصص و احتمالا بی استفاده هستند که این خود باعث شلوغی مراکز تصویربرداری و بی توجهی به انطباق جنسیتی می‌شود.

- پذیرش توسط پزشک هم جنس، حق بیمار است

به گفته صیغلیان، برای حراست هرچه بیشتر از حریم بیمار، بیش از یک سال است که کارگروه انطباق جنسیت پزشک و بیمار زیر نظر شورای انطباق تشکیل شده است و با اولویت مراکز دولتی به این مهم می‌پردازد. این طرح که به نوعی تجمیم و سامان دهی همه اقدامات یا کمیته‌ها و کارگروه‌های سابقا فعال در این زمینه است، نه فقط پزشکان، بلکه پرستاران و دیگر کارکنان مانند افراد مشغول در بخش‌های تصویربرداری و آزمایشگاه را نیز در برمی‌گیرد و مطابق آن، به جز موارد اورژانسی که نجات جان بیمار اولویت دارد و شرع مقدس نیز رجوع به پزشک غیرهم جنس را جایز دانسته، در دیگر موارد اصل بر ارجاع بیمار به پزشک هم جنس است.

او با تأکید بر اینکه پذیرش توسط پزشک هم جنس، حق بیمار و جزو سنجه‌های اعتباربخشی و ارزیابی مراکز درمانی است و ناآگاهی بیمار از آن، وظیفه ما در این باره را سلب نمی‌کند، می‌گوید: «یکی از چالش‌های طرح انطباق، توزیع نادرست نیرو است که هم به ضعف زیرساخت‌ها و هم خلأهای موجود در بیمارستان‌ها برمی‌گردد. در بخش زیرساختی باید بدانیم چند نیروی خانم و آقا باید آموزش ببینند که احصا و تأمین آن به سازمان سنجش و مراکز آموزش عالی مربوط می‌شود. در بخش بیمارستانی نیز باید آمار دقیقی از میزان نیازها و خلأ‌ها در دست باشد تا جذب و استخدام بر مبنای آن صورت گیرد. یکی از وظایف کارگروه انطباق همین است. از سوی دیگر، برای فرهنگ سازی رعایت انطباق جنسیت میان پزشکان به‌ویژه در مطب‌ها، اخلاق حرفه‌ای پزشکی نیز باید توسط نظام پزشکی که امری آموزشی و نظارتی است، سامان دهی شود.»

- هوا را خارج از کنتترل

مسئول روابط عمومی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر این باور است که حضور تمام وقت پزشک خانم در همه درمانگاه‌های شهر امری ناممکن است. اما در بیمارستان‌ها به‌ویژه بیمارستان‌های زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی، این امکان وجود دارد: «در مواردی شاهدیم که با وجود متخصصان هم جنس ماهر، بیمار پزشک غیرهم جنس را به علت شهرت یا سابقه بیشتر ترجیح می‌دهد. کنترل این موارد از عهده ما خارج است. در عین حال تلاش می‌کنیم که به جایی برسیم تا تعداد خانم‌ها و آقایان برابر شود و در وهله اول کسی بهانه‌ای برای رجوع به غیرهم جنس نداشته باشد، حتی اگر فردی خودش هم متقاضی رجوع به پزشک ناهم جنس باشد، ما اجازه چنین ارجاعی را نداریم.»

- الزام بیمار برای مراجعه به پزشکی خاص برای امور پاراکلینیکی، خلاف قانون است

صیغلیان اقدام پزشکانی را که بیماران را برای اقدامات پاراکلینیکی مانند رادیولوژی، سونوگرافی و سی‌تی اسکن به مراکز خاصی هدایت می‌کنند فقط کار این مراکز را قبول دارند. خلاف قانون معرفی و بیان می‌کند: «طرح انطباق هم اکنون در چهارده مرکز درمانی زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال اجراست و در صورت تأمین زیرساخت‌ها و همکاری سازمان برنامه‌و بودجه و معاونت توسعه دانشگاه برای گسترش این طرح، نتایج و ثمرات آن را باورود دانش‌آموختگان جدید در چهار پنج سال آینده شاهد خواهیم بود.»