

# قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری روی تخت مشکلات

علوی

تا ۸۰۰ گرم در این بخش بستری هستند و زمانی که والدین پس از چند سال همراه با کودکان و کیک تولدشان مراجعه می کنند، باعث می شوند پرستاران احساس بسیار خوبی کنند و شاد شوند.

«وحیدی» ادامه می دهد: پرستاران فقط در محیط کار پرستار نیستند و در بین فامیل هر گاه مشکلی برای فردی پیش می آید، به ما اطمینان و مراجعه می کنند. وی اظهار می کند: یکی از سختی های کار این است که شاغلان حرفه های دیگر ایام تعطیل دارند و به مناسبت های مختلف کنار خانواده شان هستند اما برای پرستاران این گونه نیست. وی به کمبود پرستار اشاره و ذکر می کند: اکنون به دلیل کمبود پرستار ناچار هستیم در شیفت های متعدد و فشرده کار کنیم. وی با اشاره به حمایت نشدن پرستاران اظهار می کند: بعضی از همکاران مان به دلیل درگیری برخی همراهان بیماران با آن ها حتی کتک خورده و ناسزا شنیده اند و بارها به همکاران مان فحاشی و توهین کرده اند و عملکرد پرستاران را زیر سوال می برند یا حتی می گویند شما می خواهید بیمار ما را بکشید.

«خالقی» مسئول امور پرستاران را کاری بسیار زمان بر می داند و می گوید: مستند سازی حداقل ۴ ساعت از وقت ما را می گیرد این در حالی است که بیماران توقع دارند بیشتر بر بالین آن ها حاضر شویم و زمانی که همراهان می بینند مشغول نوشتن و مستند سازی هستیم تصور می کنند بیکاریم و ذهنیت منفی پیدا می کنند.

**انگیزه های رو به کاهش**

یکی دیگر از پرستاران که تمایلی به ذکر نام خود ندارد، اظهار می کند: اکنون انگیزه بین پرستاران بسیار کاهش یافته است و اگر همین روند در پیش گرفته شود، در آینده بسیار خطرناک خواهد بود. وی با انتقاد از اضافه کاری های اجباری می گوید: تعداد پرستاران کم است و باید در شیفت های فشرده کار کنیم و هنوز کارانه مان را از فروردین امسال تاکنون دریافت نکرده ایم.

وی از یکسان نبودن میزان پرداختی کارانه ها در دانشگاه علوم پزشکی استان نسبت به دانشگاه های هم جوار انتقاد می کند و می گوید: در این جا پرداختی ها نسبت به دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی و حتی سبزوار بسیار پایین تر است.



گوید: پرستاران اکنون برای انجام خدمات مختلف هزینه ای دریافت نمی کنند این در حالی است که پزشکان برای هر یک از خدمات شان هزینه دریافت می کنند. وی می افزاید: اکنون بیشتر پرستاران خواهان اجرای این قانون هستند که ۱۰ سال پیش تصویب شد اما هنوز به مرحله اجرا درنیامده است.

«خالقی» مستندسازی پرستاران را کاری بسیار زمان بر می داند و می گوید: مستند سازی حداقل ۴ ساعت از وقت ما را می گیرد این در حالی است که بیماران توقع دارند بیشتر بر بالین آن ها حاضر شویم و زمانی که همراهان می بینند مشغول نوشتن و مستند سازی هستیم تصور می کنند بیکاریم و ذهنیت منفی پیدا می کنند.

**انگیزه های رو به کاهش**

یکی دیگر از پرستاران که تمایلی به ذکر نام خود ندارد، اظهار می کند: اکنون انگیزه بین پرستاران بسیار کاهش یافته است و اگر همین روند در پیش گرفته شود، در آینده بسیار خطرناک خواهد بود. وی با انتقاد از اضافه کاری های اجباری می گوید: تعداد پرستاران کم است و باید در شیفت های فشرده کار کنیم و هنوز کارانه مان را از فروردین امسال تاکنون دریافت نکرده ایم.

وی از یکسان نبودن میزان پرداختی کارانه ها در دانشگاه علوم پزشکی استان نسبت به دانشگاه های هم جوار انتقاد می کند و می گوید: در این جا پرداختی ها نسبت به دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی و حتی سبزوار بسیار پایین تر است.

گوید: پرستاران اکنون برای انجام خدمات مختلف هزینه ای دریافت نمی کنند این در حالی است که پزشکان برای هر یک از خدمات شان هزینه دریافت می کنند. وی می افزاید: اکنون بیشتر پرستاران خواهان اجرای این قانون هستند که ۱۰ سال پیش تصویب شد اما هنوز به مرحله اجرا درنیامده است.

«خالقی» مسئول امور پرستاران را کاری بسیار زمان بر می داند و می گوید: مستند سازی حداقل ۴ ساعت از وقت ما را می گیرد این در حالی است که بیماران توقع دارند بیشتر بر بالین آن ها حاضر شویم و زمانی که همراهان می بینند مشغول نوشتن و مستند سازی هستیم تصور می کنند بیکاریم و ذهنیت منفی پیدا می کنند.

**انگیزه های رو به کاهش**

یکی دیگر از پرستاران که تمایلی به ذکر نام خود ندارد، اظهار می کند: اکنون انگیزه بین پرستاران بسیار کاهش یافته است و اگر همین روند در پیش گرفته شود، در آینده بسیار خطرناک خواهد بود. وی با انتقاد از اضافه کاری های اجباری می گوید: تعداد پرستاران کم است و باید در شیفت های فشرده کار کنیم و هنوز کارانه مان را از فروردین امسال تاکنون دریافت نکرده ایم.

وی از یکسان نبودن میزان پرداختی کارانه ها در دانشگاه علوم پزشکی استان نسبت به دانشگاه های هم جوار انتقاد می کند و می گوید: در این جا پرداختی ها نسبت به دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی و حتی سبزوار بسیار پایین تر است.

درصد این نیروها خانم و درگیر نقش های مادری و همسری هستند و باید به نحو احسن این نقش های شان را ایفا کنند این به طور معمول ما را در سیستم بالینی دچار معضل خواهد کرد. «فانی» شیفت های ۲۴ ساعته و نداشتن تعطیلات را از جمله مشکلات پرستاران می داند و می گوید: سیستم پرستاری در کل کشور از کمبود نیرو رنج می برد و میانگین وزارتخانه ۰/۷ تا ۰/۸ پرستار به ازای هر تخت بیمارستانی است که با استانداردهای جهانی که ۱/۵ تا ۱/۷ است، فاصله دارد. به گفته وی، این رقم در استان ۰/۸ است.

## خبرهای خوش در راه است

وی خبرهای خوشی هم دارد و از استخدای ۱۹ هزار پرستار در کشور خبر می دهد و می گوید: وزارتخانه برنامه دارد طی سال های ۹۸ و ۹۹ تعداد ۱۹ هزار پرستار را استخدام کند که بخشی از آن ها پرستارانی هستند که در استان مجوز استخدام خواهند گرفت.

وی درباره تعرفه گذاری خدمات پرستاری هم بیان می کند: با این که این موضوع مصوب و ابلاغ شده اما به دلیل مشکلاتی که وزارتخانه و بیشتر افرادی که دچار حادثه می شوند به این بیمارستان مراجعه می کنند و همراهان انتظار دریافت خدمات سریعی را دارند هر چند این به جاست اما گاهی به دلیل برخی کمبودها ممکن است ویزیت ها با کمی تأخیر انجام شود که ناراضیانی ایجاد می شود و این را به پرستاران نسبت می دهند و در این بین سیستم حمایتی از پرستاران وجود ندارد.

**تعدیل نیرو**

در حالی که بیشتر پرستاران از کمبود نیرو گلایه دارند، برخی از آن ها اعلام می کنند تعدادی از پرستاران بیمارستان امام حسن(ع) چندین پیش تعدیل شدند و از آن جایی که قرارداد آن ها یک ساله بود، به این قضیه معترض شدند و با پیگیری های زیاد توانستند به عنوان نیروی بخش خصوصی در بیمارستان امام رضا(ع) به کار گرفته شوند اما بخش خصوصی استفاده از این نیروها را فقط تا پایان سال وعده داده است.

رئیس اداره خدمات پرستاری دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی در پاسخ به مشکلات مطرح شده بیان می کند: پرستاران با توجه به این که حداقل شامل ۵۰ درصد پرسنل بیمارستان ها می شوند و بیش از ۶۰ تا ۷۰ درصد این نیروها خانم و درگیر نقش های مادری و همسری هستند و باید به نحو احسن این نقش های شان را ایفا کنند این به طور معمول ما را در سیستم بالینی دچار معضل خواهد کرد. «فانی» شیفت های ۲۴ ساعته و نداشتن تعطیلات را از جمله مشکلات پرستاران می داند و می گوید: سیستم پرستاری در کل کشور از کمبود نیرو رنج می برد و میانگین وزارتخانه ۰/۷ تا ۰/۸ پرستار به ازای هر تخت بیمارستانی است که با استانداردهای جهانی که ۱/۵ تا ۱/۷ است، فاصله دارد. به گفته وی، این رقم در استان ۰/۸ است.

روان که تخت های پر هزینه دارند در دسرهای تامین هزینه را خواهند داشت.

وی اضافه می کند: با این وجود دانشگاه علوم پزشکی استان سعی کرده است میانگین را حفظ کند و از ردیف ریاست دانشگاه مبلغی را روی کارانه پرسنل گذاشته اند تا آن را کامل کنند و در نحوه پرداخت جزو دانشگاه های پیش رو هستیم به طوری که کارانه ۹۶ کاملاً تسویه و آخرین اضافه کاری تا مهر پرداخت شده و نسبت به بقیه دانشگاه ها وضعیت بهتری داریم.

وی درباره تعدیل تعدادی از نیروها اظهار می کند: تعدیلی نداشتیم و آزمون قراردادی چندین پیش برگزار شد که حدود ۵۰ پرستار را جذب خواهیم کرد و تا یکی، ۲ روز آینده ۱۳ نفری که تعدیل شدند نیروهایی بودند که در قبال آن ها جایگزین نیروی طرح دادیم و بخش اورژانس بیمارستان امام رضا(ع) به بخش خصوصی واگذار شد و نیروهایی که از به عنوان جایگزین آن ها به بیمارستان های دیگر منتقل کردیم و از نیروهای شرکتی در بخش خصوصی استفاده شد. وی درباره نبود سیستم حمایت از پرستاران هم اظهار می کند: نه فقط در استان و کشور بلکه در سیستم درمان، «بیمار» محور همه اقدامات درمانی ماست و باید شرایطی را برای بیمار و همراهش مهیا کنیم اما شان پرسنل نیز باید در همه بیمارستان ها حفظ شود و باید شرایط ایمنی را برای خدمت آن ها فراهم کنیم. وی ادامه می دهد: اگر مشکلی از سوی خانواده بیمار یا اختلاف نظر بین گروه پزشکی و گروه های دیگر وجود داشته باشد کمیته اخلاق بالینی در هر بیمارستان وجود دارد که زیر نظر کمیته دانشگاه و آن نیز تحت نظر کمیته اخلاق بالینی وزارت خانه فعالیت و شکایت ها را بررسی و حکم صادر می کند.

وی می افزاید: در نهایت توجه به بیمار و تکریم او جزو اصولی است که به آن توجه داریم. وی درباره بازنشستگی با ۲۰ سال سابقه کار بیان می کند: این جزو مواردی است که قبلاً مصوب شده اما هنوز اجرا نشده و به عنوان مشاغل سخت شناخته نمی شود و به دلیل این که گروه پر تعدادی هستیم دولت برای هزینه کردن آن دچار چالشی می شود، هنوز این اتفاق که آرزوی همه پرستاران است، نیفتاده است.

# کابینت

# دنا

۳۲۲۴۸۹۱۲

بجنورد، خیابان ۱۷ شهریور جنوبی – جنب بانک رفاه

۰۵۱۱۸۵۹۷