تدابیر طلایی طب سنتی در برگ‌ریزان پاییزی

سپهرغرب، گروه سلامت: کارشناس طب سنتی ابراز کرد: با توجه به تغییر فصل، سبک زندگی نیز باید متناسب با آن تحول داشته باشد، به همین منظور طب سنتی برای حفظ سلامت افراد توصیه‌هایی دارد که ازجمله مهم‌ترین آن‌ها توجه به رژیم غذایی است.

از دیدگاه طب ایرانی، هر فصل سال، مزاج خاصی دارد و بر همین اساس، لازم است برای حفظ تندرستی، پیشگیری از بروز بیماری‌ها و یا به حداقل رساندن عوارض و پیامدهای آن‌ها توصیه‌ها و تدابیر خاصی را به‌کار گرفت. بیماری‌هایی از قبیل خشکی پوست، اگزما، آلرژی، بیماری‌های عفونی که با سرد شدن هوا بیشتر نمایان می‌شود و افسردگی که شایع‌ترین است و برخی افراد با ورود به پاییز دچار آن می‌شوند؛ بنابراین ما باید همانند طبیعت که خود را برای تغییرات فصل آماده می‌کند نیز این تحولات را در بدن خود شناسایی کنیم.

در فصل پاییز رطوبت و حرارت کم شده، طبیعت دچار ریزش و سقوط می‌شود و به یک‌باره این تأثیر بر انسان‌ها نیز نمایان خواهد شد. این فصل با خصوصیات و ظرافت‌های منحصربه‌فردش از این موضوع مستثنی نیست و باید در جهت حفظ سلامتی، توصیه‌هایی را رعایت کرد.

به همین منظور با کارشناس طب سنتی گفت‌وگویی داشته‌ایم که در ادامه می‌خوانید:

دکتر مامک هاشمی با اشاره به اهمیت تدابیر طب سنتی در فصل پاییز ابراز کرد: با توجه به تغییر فصل از تابستان به پاییز، سبک زندگی نیز باید متناسب با آن تحول داشته باشد، چراکه شاهد این هستیم که دمای هوا طی ساعاتی از روز به خنکی و سردی می‌رود و با وجودی که این تغییر دما نسبت به درجه سردی زمستان نیست اما در بسیاری از افراد سرماخوردگی یا حالت‌های آلرژی به‌صورت عطسه و آبریزش صبحگاهی بروز می‌کند.

وی با اشاره به اینکه در پایان تابستان در طول شب ممکن است افراد از ناحیه سر در معرض باد پنجره یا نسیم خنک صبحگاهی قرار بگیرند و دچار سرماخوردگی شوند توصیه کرد: افرادی که سابقه سینوزیت، آلرژی، ترشحات بینی و پشت حلق در تغییر فصل و صبحگاه دارند، بهتر است هنگام خواب، سر خود را پوشانده و در معرض مستقیم باد سرد قرار ندهند.

این کارشناس طب سنتی با اشاره به اینکه بیماری‌هایی چون خشکی و خارش پوست و اگزما شایع می‌شوند گفت: همچنین کم شدن مدت تابش نور خورشید و سردی و خشکی هوا که باعث تولید سودا در بدن می‌شود، زمینه بیماری‌هایی چون افسردگی را در افراد پدید می‌آورد و به‌صورت خفیف در غروب‌های پاییز بروز می‌کند.

هاشمی با ابراز اینکه در این فصل باید از خوراکی‌هایی که طبع سرد و خشک دارند پرهیز و غذاهایی با طبع گرم و تر جایگزین آن‌ها کرد گفت: همچنین مصرف مواد غذایی با طبع گرم و خشک به‌تنهایی به‌تدریج در فرد باعث ایجاد خشکی در بدن خواهد شد.

وی با اشاره به اینکه خشکی مزاج در این فصل ممکن است مشکلاتی برای افراد ایجاد کند گفت: باید مراقب سالمندان که در سن سردی و خشکی قرار دارند باشیم تا مشکلات مضاعف برایشان به‌وجود نیاید.

وی به مواد غذایی که سبب خشکی می‌شود اشاره کرد و گفت: سرکه و فرآورده‌های آن ازجمله انواع ترشیجات که با سرکه تهیه می‌شوند در این فصل کمتر استفاده شود.

این کارشناس طب سنتی ابراز کرد: غذاهای آبکی با طبع گرم مثل انواع سوپ و آش بهترین گزینه برای فصل هستند، همچنین صیفی‌جات ازجمله کدوحلوایی که طبع گرم و تری دارد گزینه مناسبی برای رفع خشکی پاییز است.

هاشمی با ابراز اینکه باید مصرف خوراکی‌های با طبع سرد مثل بستنی و یخمک که در طول سال در دسترس همگان به‌ویژه کودکان قرار می‌گیرد و متأسفانه تبلیغات گسترده‌ای برای آن انجام می‌شود، در این فصل توسط والدین کنترل شود اذعان کرد: مصرف کاچی و فرنی در وعده صبحانه به‌ویژه برای کودکان توصیه می‌شود.

وی درخصوص ساعت خواب در این شب‌های طولانی گفت: بهتر است افراد در کل فصول در ساعات اولیه شب به خواب بروند تا صبح قبل از طلوع آفتاب بیدار شوند زیرا خواب روز سردی و رطوبت را در بدن ایجاد می‌کند اگر فصل هم سرد باشد سبب تشدید این موارد می‌شود.

وی عنوان کرد: در تابستان که روزها طولانی و شدت آفتاب زیاد است برای افراد گرم‌مزاج یا کسانی که در مناطق گرم کار می‌کنند استراحت و خواب روز توصیه می‌شود اما در فصل پاییز به خاطر سرد شدن و کوتاه بودن روز خوابیدن توصیه نمی‌شود.

این کارشناس طب سنتی خاطرنشان کرد: برخی افراد تصور می‌کنند خوابیدن بعد از صرف ناهار تنها خواب روز است اما افرادی هم که بعد از طلوع آفتاب بیدار می‌شوند نیز شامل آن می‌گردد بنابراین خوابیدن در ساعتی از صبح نیز ضررهای خواب روز را نیز در پی دارد که باید این سبک خوابیدن در خانواده‌ها فرهنگ‌سازی شود.

هاشمی با توصیه بر مصرف دمنوش‌های گل گاوزبان، سیب و به که مناسب پاییز است اما دمنوش‌های گرم و خشک مثل زنجبیل اگر هر روز استفاده شود خشکی بدن را تشدید می‌کند افزود: بهتر است افراد دمنوش‌ها را به‌صورت تنوعی و موردی مصرف کنند که اگر با مزاج آن‌ها سازگار نبود دچار عارضه نشوند.

وی عنوان کرد: میوه‌هایی مثل هلو، هندوانه و شلیل سرد و تر هستند و بهتر است با نزدیک شدن به پاییز مصرف آن‌ها کمتر شود از طرفی در انتهای تابستان میوه‌های با طبع گرم مثل خربزه، گلابی، سیب که در ابتدای فصل پاییز هم در دسترس هستند مصرف کنند.

این کارشناس طب سنتی افزود: میوه‌های نوبرانه مثل انواع مرکبات که به بازار می‌آید بیشتر طبع سرد دارند و به‌صورت طبیعی در مناطقی رشد می‌کنند که دمای سرد و کوهستانی ندارند؛ بنابراین مصرف آن‌ها برای ساکنان مناطق کوهستانی مثل همدان توصیه نمی‌شود و اولویت ندارد؛ البته همانطور که گفته شد خوردن شلغم پخته و کدوحلوایی با مقداری عسل و دارچین مطلوب این مناطق است.

هاشمی افزود: باید توجه کرد همراه غذاهای گرم در این فصل از خوردن ترشی و سالاد پرهیز کنید زیرا خیار، گوجه و کاهو به‌صورت طبیعی در فصل تابستان تولید می‌شود یا از شهرهای که گرمسیر هستند در بازار عرضه می‌گردد و مناسب مناطق کوهستانی نیست.

وی خوردن غذاهای سرد مثل الویه‌ها، ساندویچ‌ها و غذاهای یخچالی را منع و توصیه کرد از مصرف یخ داخل آب و نوشیدنی‌ها خودداری و درجه سرمای یخچال کم شود.

این کارشناس طب سنتی گفت: انسان نیز همچون طبیعت که با تغییر فصل تغییراتی در آن ایجاد می‌شود باید در زندگی و کار خود تحولاتی ایجاد کند که ازجمله مهم‌ترین آن‌ها می‌توان به رژیم غذایی اشاره کرد.

هاشمی افزود: باتوجه به نکاتی که گفته شد توصیه می‌شود خود افراد نیز این تذکرات را جدی بگیرند و این حس در آن‌ها القا شود که برای رسیدن به جسم و بدن سالم بهتر است این سبک زندگی را پیش بگیرند تا دچار مشکل و عوارض‌های ناشی از تغییر فصل نشوند از طرفی در صرف زمان و هزینه صرفه‌جویی می‌شود. اگر فردی این نوع مراقبت‌ها را انجام دهد دچار بیماری نمی‌شود که با وجود هزینه و صرف زمان زیاد بخواهد راه درمان آن را در پیش گیرد.

وی همچنین به رسانه‌ها توصیه کرد که از تبلیغ مواد غذایی که متناسب فصل نیست خودداری کنند و با ساخت مستند یا پادکست به مردم آموزش دهند که با تغییر فصل، بدن نیز چه تغییراتی می‌کند و چه مراقبت‌هایی نیاز دارد و هر منطقه و استان چه نوع سبک غذایی باید داشته باشد.

توصیه‌های طب سنتی برای تغذیه دانش‌آموزان در مدارس

سپهرغرب، گروه سلامت: متخصص طب سنتی به ارائه توصیه‌های تغذیه‌ای برای حفظ سلامت دانش‌آموزان در دوران مدرسه پرداخت.

پزشک و متخصص طب ایرانی با تأکید بر اهمیت تغذیه سالم برای دانش‌آموزان اظهار کرد: برای جلوگیری از تمایل کودکان به مصرف خوراکی‌های ناسالم در مدرسه، بهتر است خوراکی‌هایی همراه آن‌ها قرار دهیم که سالم و مغذی باشد.

الهام پارسا افزود: بسیاری از والدین از ما می‌پرسند که چه مواد غذایی به کودکان خود بدهند تا سیستم ایمنی آن‌ها قوی شود و در فصل پاییز دچار سرماخوردگی نشوند. توصیه می‌شود از ۶ دسته غذایی استفاده شود؛ یعنی مصرف میوه‌ها، سبزیجات، لبنیات، گوشت، دانه‌های روغنی و غلات به‌میزان مناسب در برنامه غذایی دانش‌آموزان گنجانده شود.

وی تصریح کرد: باید مراقب باشیم تا حد امکان قند، شکر، چربی‌ها و نمک را از مواد غذایی کودکان حذف کنیم یا به حداقل برسانیم. خوراکی‌هایی مانند شیرکاکائو، آب‌میوه‌های صنعتی، کیک‌های صنعتی و خوراکی‌هایی که نمک زیاد دارند مثل سیب‌زمینی سرخ‌کرده، به‌ویژه اگر در مدارس عرضه شوند، برای کودکان مضر هستند.

وی ادامه داد: خوراکی‌هایی مانند چیپس و پفک که طبق قانون نباید در بوفه‌های مدارس موجود باشند، گاهی همچنان به فروش می‌رسند و مصرف آن‌ها به‌عنوان میان‌وعده برای کودکان توصیه نمی‌شود، به‌جای این موارد، می‌توان از میوه‌های خشک یا کشک‌های ورقه‌ای به‌عنوان جایگزین‌های سالم استفاده کرد.

عضو انجمن علمی طب سنتی ایران یادآور شد: بچه‌ها در وعده‌های میان‌وعده و زمان استراحت نباید از ساندویچ‌های سنگین مثل ساندویچ ماکارونی استفاده کنند، زیرا این غذاهای سنگین می‌توانند باعث اختلال در هضم و خواب‌آلودگی دانش‌آموزان در کلاس شوند.

پارسا تصریح کرد: مدارسی که دانش‌آموزان در آن‌ها از صبح تا بعدازظهر حضور دارند و ناهار نیز در مدرسه صرف می‌شود، باید به این نکته توجه کنند که پس از صرف ناهار، فعالیت‌های ورزشی سنگین انجام نشود، زیرا این کار باعث بازگشت خون از دستگاه گوارش به‌سمت سیستم عضلانی و در نتیجه اختلال در هضم غذا می‌شود که می‌تواند منجر به مشکلاتی مانند یبوست، نفخ، سوزش معده و رفلاکس شود.

وی بیان کرد: با توجه به علاقه دانش‌آموزان به چیپس و پفک، بهتر است از چیپس‌های خانگی یا میوه‌های خشک مانند سیب و انار استفاده کنند، همچنین استفاده از انواع میوه‌های تازه مثل سیب، انار، گلابی، انگور، هویج و کرفس به‌عنوان میان‌وعده سالم توصیه می‌شود.

وی توصیه کرد: مصرف پوره‌های میوه مانند پوره سیب و کدوحلوایی نیز برای کودکان مفید است. این پوره‌ها می‌توانند با افزودن مواد طبیعی مانند گلاب، زعفران و هل، طعم بهتری به خود بگیرند و به تقویت سیستم ایمنی کودکان کمک کنند.

عضو انجمن علمی طب سنتی ایران تأکید کرد: نوشیدنی‌هایی مانند آب سیب تازه و شیربادام نیز از دیگر گزینه‌های سالم برای تغذیه کودکان در مدرسه هستند.

پارسا اضافه کرد: مصرف بادام، مویز، گردو، فندق و سایر مغزها به‌ویژه برای کودکانی که دچار مشکلات گوارشی نیستند، توصیه می‌شود. بادام و شیربادام نیز به‌عنوان یکی از مواد غذایی تقویت‌کننده حافظه و سیستم ایمنی دانش‌آموزان پیشنهاد می‌شود، البته در صورت داشتن یبوست پوست بادام باید گرفته شود.

وی گفت: با استفاده از مواد غذایی سالم و متنوع و توجه به نیازهای تغذیه‌ای دانش‌آموزان، می‌توان به بهبود سلامت جسمی و روحی و تقویت حافظه و افزایش یادگیری آن‌ها کمک کرد و از مشکلاتی مانند بیماری‌های گوارشی و ضعف سیستم ایمنی جلوگیری نمود.

مشاور سازمان نظام پرستاری عنوان کرد؛

اهداف کارگروه ساماندهی مهاجرت پرستاران

می‌خواهیم آگاهانه بروند

سپهرغرب، گروه سلامت: نیروهای پرستاری، ستون فقرات نظام سلامت کشور محسوب می‌شوند که آسیب آن‌ها می‌تواند دشواری‌های زیادی برای سلامت جامعه رقم بزند.

جامعه پرستاری همواره نسبت به اینکه در نظام سلامت کشور آن طور که باید دیده نمی شوند و همواره با ناملایماتی‌های زیادی مواجه بوده اند، گلایه مند و معترض بوده است.

همین بی‌اعتنایی‌ها نسبت به دلخوری‌ها و گلایه‌های جامعه پرستاری، باعث شده برخی از این نیروها به مهاجرت و کار در آن سوی مرزها اقدام کنند. اما، این نوع مهاجرت ها، با آسیب‌های فراوانی برای نظام سلامت کشور و حتی خود پرستاران همراه است.

در همین راستا مشاور رئیس کل سازمان نظام پرستاری در امور بین‌الملل، از تشکیل کارگروه ساماندهی مهاجرت پرستاران خبر داده است.

محسن رازانی با عنوان این مطلب که مهاجرت پرستاران مختص ایران نیست و در همه کشورها وجود دارد، گفت: مهاجرت کادر درمان به سایر کشورها یک مسئله جهانی است که شامل حال پرستاران ایران نیز می‌شود.

وی ادامه داد: با توجه به اهمیت این مسئله کارگروهی را برای سازماندهی و ساماندهی امر مهاجرت پرستاران تشکیل می‌دهیم. البته هدف پیشگیری یا مانع‌سازی برای پرستاران و جلوگیری از مهاجرت آن‌ها نیست. هر پرستار در هر نقطه‌ای از ایران می‌تواند با در نظر داشتن شرایط شخصی خود اقدام به این کار کند، هدف از تشکیل این کارگروه این است که امر مهاجرت را ساماندهی کنیم.

مشاور رئیس کل سازمان نظام پرستاری در امور بین‌الملل گفت: برای مثال برخی پرستاران تمام دارایی‌های خود را فروخته و به سایر کشورها مهاجرت کرده‌اند اما در کشور مقصد آنچه مد نظرشان بوده را کسب نکرده‌اند و می‌خواهند برگردند اما همه پل‌های پشت سر خود را خراب کرده‌اند. ما می‌خواهیم از بروز چنین اتفاقاتی جلوگیری کنیم.

رازانی افزود: در این راستا با کشورهای منطقه که به پرستار نیاز دارند رایزنی می‌کنیم تا مهاجرت پرستاران به این کشورها با هماهنگی و اطلاع از وضعیت و نیاز این کشورها انجام شود.

■ پرستاران باید با چشم باز مهاجرت کنند

وی گفت: در واقع با ساماندهی مهاجرت پرستاران به این سمت می‌رویم که نیروهایی داوطلب مهاجرت بتوانند با آگاهی بیشتر به کشورهای دیگر برای کار بروند و تجربه کسب کنند و اگر خواستند دوباره به کشور بازگردند تا هم از تجارب این پرستاران برای ارتقای وضعیت پرستاری کشور استفاده شود و هم این پرستاران توان بازگشت به کشور را داشته باشند.

وی ادامه داد: در حال حاضر یکی از مشکلات جامعه پرستاری این است که از نظر تعداد پرستارموجود در کشور با استانداردها فاصله داریم و اگر این روند مهاجرت با همین سرعت ادامه یابد آینده پرستاری کشور دچار آسیب می‌شود.

مشاور رئیس کل سازمان نظام پرستاری در امور بین‌الملل گفت: اکنون کارگروه ساماندهی و مدیریت مهاجرت کادر سلامت با محوریت پرستاری راه‌اندازی شده است. راه‌اندازی چنین کارگروهی راه را برای سایر گروه‌های علوم پزشکی نیز باز می‌کند و تجاربی را که در این مسیر کسب می‌کنیم در اختیار سایر گروه‌ها نیز قرار می‌دهیم و به این ترتیب می‌توانیم چالش ناشی از مهاجرت پرستاران و کادر درمان را ساماندهی کنیم.

■ ساماندهی آمار مهاجرت پرستاران

رازانی توضیح داد: مقرر شده یک کارگروه تخصصی پژوهشی نیز در داخل این کارگروه تشکیل شود و در این کارگروه آمار چندساله مهاجرت و تقاضای گوداستندینگ را بررسی کنیم. سعی می‌کنیم از ادارات و سازمان‌های مختلف مانند وزارت امور خارجه، وزارت کشور، اداره امور مهاجرت و...، دعوت به همکاری کنیم تا این پژوهش‌ها به‌طور کامل درباره علل درخواست مهاجرت و آمار دقیق مهاجرت پرستاران انجام شود.

وی گفت: با استفاده از این داده‌ها راهکارهای عملی را به دولت پیشنهاد می‌کنیم و در نهایت اگر در شورای عالی پرستاری به تصویب برسد این راهکارهای عملی را اجرایی خواهیم کرد.

■ مأموریت خارجی راهکاری برای بازگشت پرستاران

مشاور امور بین‌الملل سازمان نظام پرستاری تصریح کرد: یکی از راهکارها این است که کشورهای مقصد مهاجرت پرستاران مشخص شود و پرستارانی که قصد مهاجرت دارند در قالب مأموریت به این کشورها اعزام شوند و دوباره به کشور برگردند. مزیت این کار است که در این شیوه، پرستاران به طور کامل از محل کار خود جدا نمی‌شوند و امکان بازگشت به محل کار خود را خواهند داشت.

رازانی گفت: پرستارانی که متقاضی مهاجرت هستند بر اساس تبلیغات و اخبار رسانه‌ها اقدام به درخواست مهاجرت می‌کنند و در بسیاری موارد اطلاعات دقیقی از وضعیت شغلی در کشور مقصد ندارند. رسانه‌هایی که مهاجرت پرستاران را تبلیغ می‌کنند مدینه فاضله‌ای برای پرستاران ترسیم می‌کنند در حالی که ممکن است مهاجرت به این کشورها از نظر خانوادگی، فرهنگی، اجتماعی، موقعیت شغلی و...، برای پرستاران مطلوب نباشد.

وی ادامه داد: بسیاری از پرستاران برای مهاجرت ترک شغل می‌کنند و اموال و دارایی‌های خود را می‌فروشند و در واقع همه پُل‌های پشت سرشان را خراب کرده‌اند به همین علت امکان بازگشت به کشور را ندارند. نمونه آن پرستاران ایرانی است که در دانمارک نسبت به وضعیت موجود اعتراض و تجمع داشته‌اند.

وی گفت: در مورد این پرستاران آنچه مشخص شده این است که وضعیت مطلوبی برای آنان در دانمارک فراهم نشده و جمع کثیری از آن‌ها دچار سردرگمی شده‌اند و چه بسا بسیاری از این پرستاران شغل خود را با چندین سال تجربه و خانواده‌های خود را رها کرده و به این کشور مهاجرت کرده‌اند و اکنون پشیمان هستند.

■ مانع مهاجرت پرستاران نمی شویم

مشاور رئیس کل سازمان نظام پرستاری بیان کرد: هرگز قصد مانع ایجاد کردن برای پرستاران و ممانعت از مهاجرت آن‌ها را نداریم و مهاجرت را حق طبیعی پرستاران می‌دانیم اما هدف از تشکیل این کارگروه، رفع آسیب‌ها و چالش‌های ناشی از مهاجرت پرستاران است تا بتوانند بدون مشکلات اداری و استخدامی به سر کار خود بازگردند.

رازانی درباره آمار مهاجرت پرستاران گفت: آمارهای مختلفی از درخواست گوداستندینگ توسط پرستاران داریم. با این وجود آماری از اینکه چه تعداد از این پرستاران اقدام به مهاجرت می‌کنند و چه تعدادی از آن‌ها از مهاجرت خود رضایت دارند موجود نیست. با این روند و تشکیل کمیته مذکور، می‌توانیم این موضوعات را رصد کنیم.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به مسائل و مشکلاتی که در کشور وجود دارد و با توجه به عدم اقناع پرستاران درباره مطالباتشان در حوزه‌های مختلف که عمدتاً ریشه‌های مالی و معیشتی دارد، امکاناتی که در کشورهای منطقه و دوردست برای پرستاران در نظر می‌گیرند رو به افزایش است و روز به روز اشتیاق گروه پرستاری برای اقدام به مهاجرت روند صعودی دارد.

وی گفت: با توجه به روند افزایشی مهاجرت پرستاران اگر راهکاری برای آن در نظر گرفته نشود می‌تواند کشور را دچار چالش جدی کند و شاید در آینده نیازمند واردات پرستار از کشورهای دیگر بشویم.

مشاور رئیس کل سازمان نظام پرستاری در امور بین‌الملل، در پایان افزود: متأسفانه تعداد زیادی از پرستارانی که اقدام به مهاجرت می‌کنند، پرستاران نخبه و خبره هستند و مهاجرت آن‌ها کشور را دچار مشکل می‌کند.

اوضاع بحرانی آزمایشگاه‌های پزشکی

سوءاستفاده بیمه‌های تکمیلی

سپهرغرب، گروه سلامت: عضو هیئت‌مدیره انجمن علمی آسیب‌شناسی ایران در مورد وضعیت آزمایشگاه‌های پزشکی در بخش دولتی و مشکلاتی که با آن‌ها دست و پنجه نرم می‌کنند، توضیحاتی داد.

محمدعلی برومند، اظهار کرد: دو رکن اصلی آزمایشگاه در همه دنیا، نیروی انسانی و تجهیزات است که متأسفانه در ایران در هر دو حوزه مشکلات اساسی وجود دارد که با بی‌توجهی‌ها و اتخاذ سیاست‌های غیر موجه، روز به‌روز به این مشکلات دامن زده‌ایم.

وی افزود: در باب نیروی انسانی، چه در رده تخصصی و چه در رده کارشناس با بی‌انگیزگی شدیدی روبرو هستیم به نحوی که کارشناسان مرتبط با رشته یعنی کارشناسان رشته علوم آزمایشگاهی رغبتی به کار در حوزه کاری فنی خود نداشته و بیشتر جذب امور تجاری و شرکت‌های تجاری می‌شوند.

عضو هیئت‌مدیره انجمن علمی آسیب‌شناسی ایران ادامه داد: از سوی دیگر، به‌دلیل نادیده گرفته شدن حوزه‌های تخصصی و فوق‌تخصصی در آزمایشگاه، متأسفانه به کارگیری نیروهای مرتبط با این حوزه‌ها هم تقریباً در بیشتر آزمایشگاه‌ها غیرممکن گردیده است.

برومند تأکید کرد: با مشکلات عدیده موجود، امکان راه‌اندازی و تأسیس آزمایشگاه اگر غیر ممکن نباشد، بسیار سخت شده و این موضوع متأسفانه پای سرمایه‌گذاران غیر حرفه‌ای و کاسب مسلک را به حوزه درمان باز نموده که عواقب آن روزبه‌روز نمود بیشتری پیدا کرده و علاوه بر بروز مسائل غیر اخلاقی و غیر حرفه‌ای، متخصصان این حوزه را به کارمندانی بدون قدرت تصمیم‌گیری تبدیل نموده است.

وی افزود: در حوزه تجهیزات و مواد مصرفی هم وضع بهتر از این نیست. هم به‌دلیل محدودیت‌های ارزی و هم به نظر من به‌دلیل نوع نگرش تصمیم‌سازان، انجام آزمایشات مورد لزوم بیماران با کیفیت مطلوب، روز به‌روز سخت‌تر می‌شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران توضیح داد: وقتی دید تخصصی و فنی به آزمایشگاه بالینی صرفاً به ارائه نتیجه به بیمار تنزل یابد و همه ظرایف مرتبط با آزمایشگاه بالینی از مرحله تامین تجهیزات و مواد مصرفی تا مراحل مختلف انجام آزمایش از نمونه‌گیری تا ارائه نتیجه و تفسیر آن، ساده‌انگاری شده و صرفاً با دید اقتصادی و آن هم کاملاً سطحی به آن توجه شود، نمود بیرونی آن نارضایتی همه ارائه‌کنندگان و گیرندگان خدمت خواهد بود که امروزه شاهد آن هستیم.

برومند افزود: چند سالی است که ارز ترجیحی مربوط به تجهیزات کاملاً قطع شده و وضعیت به گونه‌ای شده که در حال حاضر، هزینه‌ای که برای یک قطعه دستگاه پرداخت می‌کنیم معادل قیمت کل دستگاه در سال‌های قبل شده و به این ترتیب نوسازی و خرید تجهیزات جدید به امری غیر ممکن تبدیل شده است. این تفاوت قیمت و هزینه‌ای که به آزمایشگاه‌ها تحمیل شده، به هیچ شکل جبران نمی‌شود. یعنی نه با افزایش تعرفه و نه با تخصیص مابه‌التفاوت قیمتی به بیمه‌ها که بتوانند سیستم پاراکلینیک و آزمایشگاه را پشتیبانی نمایند، موضوعی شبیه دارویار که به داروخانه‌ها تعلق گرفت.

وی در ارتباط با تعرفه‌های آزمایشگاهی و پوشش بیمه‌ها، گفت: در مورد تعرفه آزمایشگاه حرفه‌ای بسیاری زده شده ولی همچنان به‌دلیل مشکلات اقتصادی با چالش مواجه هستیم. بیمارستان‌های دولتی با توجه به بالا رفتن قیمت تجهیزات و عدم جبران آن در تعرفه‌ها، دیگر قادر به خرید دستگاه‌های جدید نیستند و این مسئله در بعضی حوزه‌ها به گونه‌ای است که درآمد آزمایش کفاف تأمین مواد مصرفی را هم نمی‌دهد، چه رسد به تأمین و توسعه دستگاه و روش‌های آزمایشگاهی.

ادامه مطلب را در تارنمای روزنامه سپهرغرب به نشانی www.sepehrpress.ir مطالعه کنید.