

باید بیماران را به خارج بفرستیم | جراحی قلب به ویژه جراحی قلب اطفال، جراحی اطفال و بیهوشی در شرف نابودی و جراحی‌های زیبایی در حال رشد است.

آمار مهاجرت در متخصصان و فوق تخصص‌ها صعودی است؛



محمد رییس‌زاده، رئیس سازمان نظام پزشکی گفت:

ما به شدت احتیاج به تصمیمات فراقوه‌ای داریم.

به گزارش اسپادانا خبر و به نقل از هم‌میهن، او اظهار داشت:

عقلای مجلس، دولت، فرهنگستان و نظام پزشکی باید دور هم جمع‌شوند و چاره‌ای بیاندیشند وگرنه ما تا پنج سال آینده در برخی رشته‌ها دیگر جراح نخواهیم داشت و باید بیماران را به خارج بفرستیم و ۱۰ برابر هزینه کنیم تا یک عمل ساده قلب انجام دهند. جراحی قلب به ویژه جراحی قلب اطفال، جراحی اطفال و تخصص بیهوشی در شرف نابودی و همزمان پزشکی لوکس و جراحی‌های زیبایی در حال رشد است.»

وی گفت:

«ما با دو چالش بزرگ مواجهیم؛ درون جامعه پزشکی، چالش زیربنایی ما تعهد حرفه‌ای است و چالش خارجی ما وجود نداشتن درک صحیح مسئولان کشور از جامعه جراحی. وضعیت جراحی در حال حاضر قابل قبول است و در برخی رشته‌های جراحی مانند جراحی عروق عالی هستیم اما نسبت به آینده امیدوار نیستیم. در هر سه مولفه مهم جراحی دچار ضعف هستیم. در زمینه آموزش، مهارت و تعهد حرفه‌ای دانشجویان ضعیف‌تری در حال تربیت هستند و این در طولانی‌مدت صدمه‌زننده است.»

رییس‌زاده ادامه داد:

مسیر جراحی در ایران صعودی و حتی صاف هم نیست و نزولی شده و این افت نه در آینده‌های دور حتی تا پنج سال آینده ما را با بحران‌های جبران‌ناپذیر مواجه می‌کند و با یک پسر فرت ۴۰ ساله مواجه می‌شویم. قطعاً به لحاظ کیفیت به شدت دچار بحران جایگزینی خواهیم شد. وقتی استادهای قوی نداشته باشیم، قطعاً کیفیت جراحان ایران افت محسوسی می‌کند.

رئیس سازمان نظام پزشکی گفت:

بحث مهاجرت از قدیم بوده اما حالا شتاب آن بیشتر شده است. در سال ۱۴۰۰ بالغ بر چهار هزار و ۲۷ نفر درخواست گود استندینگ یا عدم سوء پیشینه پزشکی کردند و امسال چیزی حدود پنج هزار مورد ثبت شده است البته به این معنا نیست که تمام این افراد از کشور خارج شدند، فقط درخواست داده‌اند. بالغ بر یک سوم این افراد پزشک عمومی هستند اما نکته مهم و هشداردهنده این است که آمار مهاجرت در متخصصان و فوق تخصص‌های ما هم دارد بالا می‌رود. در هر حال این افزایش میل و تمایل برای ما نگران‌کننده است و اینکه موج مهاجرت‌ها به سمت پزشکان متخصص و فوق تخصص رفته است زنگ خطر جدی است.»

ریسزاده گفت:

«خالی ماندن ظرفیت‌ها چندسالی است در رشته‌هایی مانند جراحی قلب، بیهوشی و اطفال وجود داشته، دامنگیر رشته‌های دیگری هم شده، امسال در جراحی عروق هم داوطلبی نداشتیم و بعد وزارت بهداشت به‌جای رشته‌یابی و حل اساسی مشکل و با خروج از استانداردهای لازم در طرح‌های تکمیل ظرفیت شروع به جذب دستیار بدون آزمون و تأیید صلاحیت‌های علمی کرد که این خودش در آینده به‌شدت مشکل‌ساز خواهد شد. جامعه پزشکی به خودکفایی رسیده ولی زیرساخت‌ها وجود ندارد. باید توجه کرد که در اوایل انقلاب در کشور ۱۸ هزار پزشک داشتیم اما در حال حاضر بیش از ۱۶۰ هزار پزشک داریم و به نسبت جمعیت سرانه پزشک پنج تا شش برابر رشد کرده است و تعداد پزشکان مان بیش از ۱۲ برابر شده است. همچنین اوایل انقلاب بین ۹ تا ۱۳ دانشکده پزشکی داشتیم اما در حال حاضر ۶۷ دانشکده پزشکی داریم بنابراین در کشور با حداکثر توانی که داشتیم به افزایش ظرفیت ادامه دادیم آن هم نه تنها از نظر کمی بلکه به‌لحاظ کیفی هم در بحث آموزش نیروهای تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ نیز تا حد امکان رشد کرده‌ایم. نتیجه این دو فرآیند آن بود که در حوزه خدمات درمانی به خودکفایی مطلق رسیدیم. کمتر حوزه‌ای است که بتوانیم در آن اعلام کنیم به خودکفایی رسیدیم اما به‌جرات اعلام می‌کنم که در حوزه عرضه خدمات درمانی در کشورمان به خودکفایی مطلق رسیده‌ایم یعنی نیاز به اعزام هیچ نیروی برای آموزش به خارج از کشور نداریم و این توانمندی آموزش در دانشگاه‌ها، دانشکده‌ها و استادان مان ایجاد شده است. در عین حال در حوزه درمان بیماری نیاز به اعزام هیچ بیماری به خارج از کشور نداریم و این همان خودکفایی مطلق است. اینکه در عرضه خدمات سلامت و دسترسی به آنها، نارسایی و مشکل وجود دارد مشکل سیاست‌گذار، قانون‌گذار و مدیران اجرایی است و مشکل حوزه سلامت نیست بنابراین در حوزه سلامت به خودکفایی مطلق رسیدیم و با حداکثر توان هم رشد کردیم. توان مان همین است. حال ابتدا باید زیرساخت‌ها را افزایش دهند.»

همزمان، عین‌اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جمهوری اسلامی گفته است:

«ما در حوزه خدمات درمانی به خودکفایی مطلق رسیده‌ایم و این همان خودکفایی مطلق است. اینکه در عرضه خدمات سلامت و دسترسی به آنها، نارسایی و مشکل وجود دارد مشکل سیاست‌گذار، قانون‌گذار و مدیران اجرایی است و مشکل حوزه سلامت نیست بنابراین در حوزه سلامت به خودکفایی مطلق رسیدیم و با حداکثر توان هم رشد کردیم. توان مان همین است.»

او اظهار داشت:

امسال چهار هزار دستیار به کار گرفته شده که رقم کمی نیست. درباره جراحان قلب هم ضوابطی ایجاد کردیم که حضور آنها را تسهیل می‌کند. سقف کارانه پزشکان ۲ برابر شده و در مناطق محروم هم این سقف برداشته شده است و تلاش می‌کنیم شرایط بهتر و رسیدگی بیشتری برای پزشکان فراهم کنیم.

**برچسب‌ها:** [سلامت](#) [1]

[مهاجرت](#) [2]

[دانشگاه](#) [3]