

در استان قزوین با کمبود پزشک متخصص رو

به رو هستیم

30 اردیبهشت 1405

یکی از مشکلات بزرگ دانشگاه علوم پزشکی قزوین در حوزه درمان، کمبود پزشک متخصص است .

دکتر حمیدرضا قافله باشی ، سرپرست دانشگاه علوم پزشکی قزوین در نشست خبری خود با خبرنگاران رسانه ها که به مناسبت «هفته پیوند عضو» برگزار شد ، با بیان این که یکی از مشکلات بزرگ دانشگاه علوم پزشکی قزوین در حوزه درمان ، کمبود پزشک متخصص است ، افزود: در استان قزوین علاوه بر کمبود پزشک متخصص ، با کمبود پرستار و کارشناسان رادیولوژی و فیزیوتراپی مواجهه هستیم تا آن جا در تمامی بیمارستان ها و مراکز درمانی و آموزشی استان قزوین این کمبود به خوبی مشهود و قابل رصد است .

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی قزوین تصریح کرد: با توجه به نزدیکی استان قزوین به تهران و برخورداری از هوای سالم و تمیزی که به واسطه طبیعت بکر استان فراهم شده است ، بسیاری از پزشکان متخصص این استان را جهت کار طبابت انتخاب می نمایند اما متأسفانه به دلیل عدم تامین امکانات رفاهی مانند محل سکونت مناسب از سوی دانشگاه علوم پزشکی در کم تر از یک سال تقاضای انتقال خود را به تهران و یا سایر مراکز استان ها تحویل دانشگاه می نمایند که از خیرین استان تقاضا داریم تا در کنار فعالیت های خیریه خود مانند تاسیس یا تجهیز بیمارستان ها ، در احداث آپارتمان های مناسب برای این دسته از پزشکان ، با دانشگاه علوم پزشکی قزوین همکاری و مساعدت داشته باشند .

دکتر قافله باشی سپس به وضعیت استان قزوین در حوزه پیوند اعضا پرداخت و گفت: با همکاری و پیگیری انجمن اهدا عضو استان قزوین در سال 1403 تعداد 12 مورد اهدا عضو انجام شد که این عدد با تلاش و همکاری سایر نهادهای تاثیر گذار در حوزه های مختلف در سال 1404 به عدد 19 رسید که با ثبت این عدد جایگاه استان قزوین به بالاتر از میانگین کشوری ارتقا یافت .

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی قزوین با اشاره به اولین اهدا عضو در اردیبهشت ماه سال جاری در قزوین یادآور شد : به دلیل شرایط خاص جنگی که بر کشور حاکم است ، کار اولین اهدا پس از کسب مجوزهای لازم انجام شد .

وی تاکید کرد : اگرچه امکانات و شرایط جراحی و پیوند عضو در بیمارستان های استان فراهم شده است و بررسی ها بیانگر موفقیت عمل جراحی پیوند عضو است اما به دلیل شرایط خاص این دسته از بیماران پس از عمل جراحی و پیوند عضو، امکانات مراقبتی محدود ما این اجازه را به ما نمی دهد تا این ریسک بزرگ و در عین حال خطرناک را بپذیریم چرا که مراقبت های پس از آن نیز بسیار مهم است و در صورت کوچک ترین مشکل در روند بهبود ، بیمار دچار عفونت شده و حتی امکان پس زدگی عضو پیوند شده افزایش می یابد و بیمار را به مرگ نزدیک می کند.

دکتر قافله باشی با اشاره به سبک زندگی مردم استان قزوین یادآور شد : در حال حاضر تعداد تخت های بیمارستانی ما در استان قزوین 700 تخت بیمارستانی است که با توجه به عواملی مانند بی تحرکی

یا کم تحرکی ، بروز بیماری های زمینه ای مانند بیماری های قلبی و عروقی و یا عدم توجه به اصل پیشگیری پیش از درمان ، این تعداد تخت باید به بیش از 7 هزار تخت بیمارستانی افزایش یابد که امکان تهیه آن برای دانشگاه علوم پزشکی قزوین بسیار سخت است.

وی سپس به دلایل مرگ و میر در نقاط مختلف استان قزوین پرداخت و تاکید کرد: دلایل اصلی مرگ و میر در سنین میانسالی در قزوین مانند کل کشور، بیماری های قلبی عروقی و سکته ها ، در سنین بالا انواع سرطان ها و در سنین جوانی، سوانح و حوادث جاده ای است اما شاخص مرگ و میر نوزادان و یا مادران باردار در استان قزوین در حد متوسط کشوری قرار دارد.

دکتر قافله باشی ضمن تاکید بر افزایش مناسب هزینه های ویزیت پزشکان در خصوص افزایش غیر معقول قیمت داروهای بیماران تاکید کرد: بررسی ها نشان می دهد که در حوزه دارو سهم پرداختی بیماران در بخش سرپایی به طور میانگین سه برابر شده است؛ اگرچه دولت با افزایش پوشش بیمه ای برای بیماری های مزمن مانند دیابت و فشار خون تلاش کرده این سهم را در بخش داروهای خاص ثابت نگه دارد اما هنوز این افزایش برای ما نگران کننده است چرا که بسیاری از بیماران توانایی تامین هزینه های دارویی خود را ندارند .

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی قزوین در پایان با تاکید بر مشکلات دانشگاه علوم پزشکی قزوین در در بخش دیالیز تاکید کرد:

به دلیل کمبود شدید تجهیزات، شاخص استان قزوین ۶ تا ۶,۵ بیمار به ازای هر تخت برای بیماران دیالیزی است در حالی که استاندارد آن باید ۴ تا ۵ بیمار باشد . این کمبود باعث کاهش کیفیت خدمات و حتی اجبار به دیالیز بیماران در شیفت های نیمه شب شده است که برای رفع این بحران و تامین ۶۰ تخت دیالیز استاندارد، نیازمند تکمیل درمانگاه خیریه محمدزاده با اعتباری بالغ بر ۱۰۰ میلیارد تومان از سوی خیرین و صاحبان صنایع بزرگ استان قزوین هستیم .