

چشم امید کادر درمان به تدبیر بهارستان

شماری از اعضای کادر درمان مشهد از گرہ‌هایی می گویند که به دست نمایندگان مجلس دوازدهم باز می شود

گزارش روز



مرتضی معصانپور
رئیس کادر

اگرچه پیش از شیوع ویروس کرونا هم جایگاه و تأثیرگذاری کادر درمان (مشمتمل بر پزشکان، پرستاران و داروسازان) برای مردم آشکار بود، شاید به جرئت بتوان گفت که حدفاصل سال های ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ را می توان حساس ترین برهه زمانی در نیم قرن گذشته دانست که اهمیت فعالیت کادر درمان و ایثارگری های آنان مورد توجه رسانه ها و اقشار مختلف مردم قرار گرفت. اکنون پس از خاموشی نسبی این ویروس مرگبار و در آستانه انتخابات دوازدهمین دوره مجلس شورای اسلامی، به سراغ چهار نفر از پزشکان، پرستاران، داروسازان و دانشجویان رشته های پزشکی در خراسان رضوی رفته ایم تا سرفصل چالش ها و مطالباتشان از هممانان خانه ملت در دوره دوازدهم را مورد بحث و واکاوی قرار دهیم.

تعیین تکلیف مالیات پزشکان

شده است تصور اشتباه در عموم مردم ایجاد شود و این منطق، مخالف باروحیه مجاهدانه جامعه پزشکی مشهد و استان است. نعمتی ادامه می دهد: باید سازوکار دقیقی در این باره تعریف شود و بنده به شما می گویم که مجلس مسئول است. بنده می گویم اصلا این ظرفیت وجود دارد که همچون ساز و کار جدید خرید نان که برایش دستگاه کارت خوان اختصاصی طراحی و ساخته شد. در اینجا هم برای ما دستگاه هایی تعریف شود که ادامه کار پزشک، پروانه طبابت و حتی انشعابات آب، برق و گاز مطب براساس کارکرد دستگاه کارت خوان تعیین شود. این متخصص مغز و اعصاب تأکید می کند: عموم پزشکان هیچ مشکلی با پرداخت مالیات ندارند و انعکاس پردانه معدود فراهای مالیاتی در رسانه ها باعث شده است ذهنیت منفی در این باره شکل بگیرد. نمایندگان مجلس می توانند قانونی در این باره به تصویب برسانند که غائله رایک بار برای همیشه فیصله بدهد. ابروی جامعه پزشکی را جان تازه ببخشند و تفاوت اکثریت پزشکان با معدود قانون شکنان را به مردم یادآوری کند.

«در مسئله مالیات پزشکان، حقیقتا خیلی در حق ما اجحاف شد. در صحن علنی مجلس یازدهم گزارش های خلاف واقع توسط نمایندگان قرائت شد و بسیاری

از رسانه ها نیز به پیروی از همین فضا، افکار عمومی را به سمندی سوق دادند که گویا پزشکان به صورت سازمان یافته و منسجم در حال فرار مالیاتی هستند. این چه حرفی است؟ پزشکی که جان خود را در دوره کرونا از پرداخت مالیات سرباز بزند؟! این جملات، محور سخنان حبیب... نعمتی، متخصص مغز و اعصاب و عضو سازمان نظام پزشکی مشهد، است. او با مخاطب قرار دادن داوطلبان نمایندگی استان در مجلس دوازدهم، تصریح می کند: رسیدگی به معضل مالیات کادر درمان از جمله ضرورت هایی است که باید در دستور کار اصلی مهمانان جدید بهارستان باشد؛ زیرا تخلفات محدود و وانگشت شمار پزشکان در رویگردانی از دریافت حق ویزیت باکارت خوان سبب

داروسازان، امیدوار به حمایت وکلای ملت

دیگری از ایین بحران نقدینگی در داروخانه داران خراسان رضوی می پردازد و می گوید: مجلس باید به این موضوع ورود کند. چرا هیچ بند قانونی رسمی ای برای اعمال فشار بر بیمه ها وجود ندارد؟ مجلس یازدهم گام های مؤثری در حوزه سلامت درمان مردم برداشت. اما همچنان این جای خالی در قانون جامع سلامت کشور وجود دارد که چرخه تولید، توزیع و مصرف دارو مورد بازبینی قرار بگیرد و قانونگذار به صراحت به ابعاد مختلف ماجرا و مشکلات موجود بپردازد. بیش از هزار میلیارد تومان بدهی شرکت های بیمه به داروخانه های خصوصی استان و بلاتکلیفی بیش از ۱۴۰ داروخانه، دو محور اصلی دغدغه های رئیس انجمن داروسازان خراسان رضوی است که او در خطاب به نمایندگان مجلس دوازدهم مطرح می کند و ادامه می دهد: مسئله بدهی های تسویه نشده کم بود، موضوع شیر خشک راهم اخیرا بر آن افزودند تا فشار مضاعفی بر دوش داروخانه داران تحمیل شود. نمایندگان مجلس تکلیف دارند اجبار قانونی برای بیمه ها، ساز و کار شفاف مالی برای تسویه بدهی ها و نظام توزیع دارو را در قوانین جدید مورد توجه قرار دهند تا خلأهای موجود برطرف شود.

« در زنجیره درمان بیمار، اگرچه بار اصلی بر دوش پزشکان و پرستاران است، هیچ کس نمی تواند انکار کند که دارو به عنوان بخش جدایی ناپذیری از فرایند درمان، جایگاه داروسازان را به یک بخش محوری در این زنجیره تبدیل می کند؛ بخش مؤثری که اگر مورد توجه قرار بگیرد، می تواند اثربخشی بیشتری برای مردم داشته باشد؛ با این حال سید علی جعفری نژاد، رئیس انجمن داروسازان استان، در گفت و گو با شهرآر و از وجود سوء تدبیر و خلأهای قانونی متعددی خبر می دهد که بلای جان امروز داروخانه داران خراسان رضوی و مشهد شده است. به گفته او، زمانی که بازار آرام باشد، تسویه حساب داروخانه ها با شرکت های پخش دارو به صورت مدت دار است، در حالی که شرکت های بیمه در بهترین حالت، تسویه می کنند و اینجاست که داروساز مکلف به تسویه حساب با شرکت پخش می شود، در حالی که حتی هنوز طلب خود را از بیمه دریافت نکرده است.

جعفری نژاد در تشریح مطالبه خود از نمایندگان مجلس دوازدهم به تبیین ابعاد

« سید محمد رسول مشیریان، سرپرستار شرکت حامیان سلامت رضوی، هم یکی از پرستارانی است که طرح پرستاری خود



در بیمارستان شهید هاشمی نژاد مشهد را دقیقا مصادف با اوج گیری کرونا به مدت دو سال تمدید کرد؛ با این حال و با وجود بحران کمبود نیروی انسانی متخصص و باتجربه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، پایان طرح او با اتمام همکاری اجباری دانشگاه همراه شد تا این پرستار مشهدی هم یکی از پرستارانی باشد که پس از قبولی در آزمون تخصصی و حتی کسب تجربه در طرح، بدون هیچ گونه حمایت و پشتوانه ای برای جذب و استخدام در جامعه به حال خود رها می شوند. او که هم اکنون در یک شرکت خصوصی ارائه خدمات پرستاری مشغول به فعالیت است، درباره مطالبات جامعه پرستاری استان از وکلای ملت در مجلس دوازدهم می گوید: بدون اغراق به شما بگویم که تقریبا هیچ چیز امروزه در نظام پرستاری استان سر جای خودش نیست. نسبت تخت به سرانه پرستاران شاغل در هر بیمارستان استاندارد نیست و هر پرستار در خراسان رضوی باید به تعداد بسیار بیشتری بیمار به صورت هم زمان رسیدگی کند. در این شرایط این کمبود شدید نیرو به موازات افزایش مستمر تخت های بیمارستانی در مشهد، به تدریج

احقاق حقوق پرستاران

بدر و بدتر هم می شود و همه این ها در حالی است که آقایان مسئول، همه توجه خود را به افزایش تخت های بیمارستانی اختصاص داده اند و از مجلس گرفته تا نهاد های اجرایی، کوچک ترین توجهی به بازایی توان جامعه پرستاری و کادر درمان نمی شود. بخش محوری مطالبه این پرستار مشهدی، متمرکز بر چالش هایی است که امروزه در تأمین مالی پرستاران وجود دارد. به گفته او، در شرایطی که طبق قانون جامع پرستاری کشور، باید اضافه کاری به اندازه یک چهارم مبلغ ساعت کار رسمی و چیزی حدود ۴۰ هزار تومان باشد، نرخ اضافه کاری ساعتی از ۱۷ هزار تومان فراتر نمی رود که با کسر مالیات، این رقم به ۱۴ هزار تومان در هر ساعت می رسد. مشیریان تصریح می کند: این یک حقیقت است که قانونگذار در زمان تعیین مفاد قانون جامع پرستاری در یک فضای موهوم، آرمانی و کاملا غیر واقعی به سر می برده؛ زیرا ضریب K یا همان تعرفه مراقبت پرستاری در شرایطی ۲۱ هزار و ۴۰۰ تومان تعیین شده است که امروزه در بیمارستان های مختلف مشهد به صورت کامل سلیقه ای اعمال می شود. این ها مشکلاتی است که وجود دارد و باید نمایندگان مجلس در دوره دوازدهم، اراده مؤثری برای بازنویسی قانون، شفاف سازی و رسیدگی به مشکلات موجود داشته باشند.

ماجرای دوره گذار و یک خلأ قانونی

به دوره، این برهه از زندگی خود پیش از کسب تخصص را جهنمی بدانند که رهایی از آن ممکن نیست. او بیان می کند: این مسائل فراتر از امور محلی، شهری و استانی است. این ها گره های است که فقط به دست نمایندگان مجلس با می شود و قانونگذار است که باید تغییر رویه بدهد و مسیر بهبود در پیش بگیرد. مسئله کمبود نیروی انسانی وضعف بدنه دانشجویان پزشکی، موضوعی مشاب به با مطالبه پرستاران از نمایندگان مجلس است که میراسکندری به عنوان دانشجوی سال آخر رشته پزشکی هم به آن اشاره و تأکید می کند: تعداد شیفت هایی که ما به صورت شبانه روزی در هر هفته حضور داریم، به طور محرز و کامل خلاف آیین نامه است، اما کمبود نیروی انسانی، افزایش سریع تخت های بیمارستانی و البته بیماراران باعث شده است گاهی اوقات در یک بخش با شصت تخت، فقط دو دانشجوی تمام وقت پزشکی حضور داشته باشند. این به معنای فشار کاری وحشتناکی است که بر دانشجویان تحمیل می شود. در این شرایط، کشورهای حاشیه خلیج فارس نیز شرایط کاری به مراتب بهتر با درآمد بالاتر و مشغله کمتر را تأمین می کنند که باعث می شود مسیر زندگی بسیاری از هم دوره ای های ما جز مهاجرت نباشد.

«باورش حتی برای ما هم سخت بوده که بدانیم حقوق دانشجویان سال آخر رشته پزشکی یا همان انترن ها از ۲،۵ میلیون تومان در دوران های کسب تخصص یا همان رزیدنت ها ۸،۵ میلیون تومان فراتر نمی رود. اما این یکی از حقایقی است که زهراسادات میراسکندری، دانشجوی مشهدی سال آخر پزشکی عمومی، در گفت و گو با شهرآر و مطرح می کند و می گوید: مشکلات متعددی وجود دارد که به نظرم نمایندگان مجلس می توانند در آن گرهگشا باشند، اما پیش از هر چیز، بزرگ ترین مشکل انترن ها و رزیدنت ها آن است که هیچ انجمن صنفی، اتحادیه یا تشکیلی برای پیگیری مطالباتشان ندارند. از آنجایی هم که این یک دوره گذار است، طبعا اراده ای برای تشکیل یک انجمن صنفی وجود ندارد و بر همین اساس، خلأ موجود در قانون هم از طرف نمایندگان مردم در مجلس شورای اسلامی مورد پیگیری قرار نمی گیرد. به گفته این دانشجوی سال آخر پزشکی عمومی، دو نوبت شیفت شبانه روزی در هر هفته به موازات حقوق بسیار اندک ۲،۵ و ۸،۵ میلیون تومانی برای انترن ها و رزیدنت ها باعث شده است بدون استثناء، دانشجویان ورودی



شهر

شبه
۵ اسفند ۱۴۰۲
۱۳ بهمن ۱۳۹۹
شماره ۱۳۹

SHAHRAANews.IR

۱۳

↓

خبر

دیدگاه

«چراغ برات» ایرانی و «جشن فانوس» ژاپنی

چه مبارک سحری بود و چه فرخنده شبی آن شب قدر که این تازه براتم دادند



محمد بن احمد بیرونی
نویسنده

«برات» نامیده شدن شب نیمه شعبان، حاصل باورها و آیین های دوره های معاصر نیست، بلکه این نام گذاری بیش از هزار سال قدمت دارد. شاهد این دعوی، گفتار ابوریحان بیرونی است در نخستین کتاب فارسی زبان نجومی و هندسی، به نام «التفهیم لأوائل صناعة التنجیم» که آن را در آغاز سده پنجم قمری نوشت. به گفته او، «شب پانزدهم از ماه شعبان بزرگوار است و او را شب برات خوانند و همی پندارم که این از قبل آن است که هر که اندر او عبادت کند و نیکی به جای آرد، بیزاری یابد از دوزخ.» او همچنین در کتاب دیگریش به نام «الآثار الباقیه عن القرون الخالیة»، نوشته است: روزهای سیزدهم و چهاردهم و پانزدهم شعبان، «ایام بیض» [روزهای سفید] خوانده می شوند و شب پانزدهم آن را «لیلة الصک» و «لیلة البرائة» می خوانند و توده مردم می پندارند نام های کسانی را که در آن سال هنگامه مرگشان فرامی رسد، در این شب به فرشته مرگ می سپارند تا جانشان را بستانند.

با توجه به ترکیب «لیلة البرائة» در کتاب دوم و واژه «بیزاری» در کتاب اول، بیرونی برات را شکل مخفف «برات» دانسته و به همین سبب، آن را موجب بیزاری؛ یعنی دوری از دوزخ شمرده است. باری، «صک» در این میان چه معنایی دارد که در کنار برات نشسته است؟

صک، معرب «چک» است؛ یعنی همان برگه کاغذی که گیرنده اش می تواند با استناد به آن، از صندوق خاصی (مانند بانک)، پول دریافت کند. فارسی زبانان ایران، امروز بیشتر آن را «چک» (با کسر چ) بر وزن «یک» می خوانند؛ بنابراین، صک به معنای نامه، قبالة و حواله است. «برات» هم به گفته واژه شناسان (مانند علی اکبر دهخدا)، نوشته ای است که دولت آن را به کسی می دهد تا او آن نوشته (حواله) را به خزانه دار دولت بدهد و وجه دریافت کند.

اگر برات از برات گرفته شده باشد، معنای شب برات این است که آمرزیدگان از مجازات تیرته می شوند و به تعبیری، سند آزادی آنان از کفیه دوزخ صادر می شود یا سند آرزاق و میزان عمر مردمان در این شب صادر می شود؛ بنابراین، خداوند شب نیمه شعبان، «برات» یا «چک» صادر می کند؛ زیرا این شب، بر پایه شماری از روایات رسیده از پیشوایان دینی، «شب قدر» است؛ یعنی شب تعیین مقدرات. برای نمونه، از جعفر بن محمد صادق ^ع، امام ششم شیعیان، نقل کرده اند: «این شب برترین شب پس از شب قدر است. خداوند در این شب، نعمت های فراوان خودش را به بندگانش می دهد و از سر لطف، آنان را می آمرزد... خداوند این شب را در برابر شب قدر که برای پیامبر ^ص قرارداد، برای ما مهل بیت ^ع قرار داده است.» پس «لیلة القدر» همان «لیلة البرات» یا «لیلة الصک» است که در آن «برات /چک» بندگان، به ایشان عطا می شود و حافظ شیرازی به همین سبب برات را کنار شب قدر می نشاند: «چه مبارک سحری بود و چه فرخنده شبی / آن شب قدر که این تازه براتم دادند».

باری، شماری از پژوهندگان با این معنای رایج درباره ریشه شناسی برات مخالف اند و می گویند: «ایرانیان برات یا چک را «ترفنگ» می نامیدند. همین کلمه است که در فارسی امروز به وجه تعریفه (هر چند با آن حرف عین، شمایل عربی گرفته و حال آنکه این کلمه عربی نما در هیچ یک از فرهنگ ها و قاموس های کهن عربی فرصت نیافته و نیز در زبان های اروپایی (لااقل انگلیسی و فرانسه)، «tarif»؛ به همان معنی برات رایج است؛ همچنان که اروپاییان کلمه چک فارسی را همچنان «Cheque» به کار می برند.» بر پایه این ادعا، برات از «برات» به معنای دوری و بیزاری گرفته نشده است.

باری، چرا شب برات یا روز برات با «چراغ» پیوند خورده است؛ یعنی چرا می گویند، «چراغ برات»؟

این پرسش را با توجه به سرچشمه های ایرانی آیین شب و روز برات می توان پاسخ گفت. به گفته نه ایچی ایموتو (۱۹۴۰-۲۰۱۴ م) پژوهشگر فرهنگ و تمدن ایران باستان و سنت ها و اعتقادات ایرانیان و روابط تاریخی ایران و ژاپن، ژاپنیان از سیزدهم تا شانزدهم ماه هشتم سال، جشنی با عنوان «اروا یون» برگزار می کنند که اروپاییان، این روزها را بیشتر «جشن فانوس» می خوانند، اما بهتر است که «روز همه ارواح» گفته شود. به باور ژاپنیان، ارواح نیاکان درگذشته در این روزها، به دیدن بازماندگان خود می آیند و به همین سبب محرابی بودایی در هر خانه به احترام درگذشتگان می آرایند و آن روشن می کنند و میوه و خوردهنی های دیگر برای ارواح در آن می گذارند و در پایان روزهای جشن، فانوس هایی می افروزند و آن ها را روی آب روان، و ارواح میهمان را بدرقه می کنند.

به گفته او، سرچشمه این جشن ژاپنی، فرهنگ ایران باستان است؛ زیرا ایرانیان باستان معتقد بودند هنگام نو شدن سال، ارواح بسیاری از درگذشتگان قدیم به این دنیا می آیند و تا ۱۰ روز می مانند. این ۱۰ روز را فروردگان می نامیدند. جشن فروردگان یا جشن هَمسَیَمَنَدَنَه یا همسایندم یا جشن فرهرها یا روان درگذشته، جشنی بود که ۱۰ روز، در روزهای پایان سال برگزار می شد. زرتشتیان بر این باور بودند که ارواح نیاکانشان در این ایام از آسمان فرود می آیند و به بازماندگان خود سرکشی و برای آنان از درگاه خدا درخواست سرور و شادمانی و نیک بختی و تندرستی می کنند. روشنائی و چراغ افروزی در آیین برات موجب شده است که «چراغ» یا «برات» ترکیب شود؛ چنان که آگوست بُتْنان افسر جوانی که دویست سال پیش برای سامان سپاه عباس میرزا (ولی عهد فتحعلی شاه)، از فرانسه به ایران آمده بود در سفرنامه اش نوشته است: «روز هفدهم [اکتبر ۱۸۰۷] مقارن یاشب نیمه شعبان بود. در این شب رسم است که در همه خانه ها آتش روشن کنند و به شادی، آتش بازی نمایند.»

بنابراین، آیین کنونی چراغ برات در ایران به ویژه در بخش های شرقی آن، آمیزه ای از هسته و پوسته فرهنگی ایران باستان (آموزه زرتشتی نزول ارواح) و ایران پیش از اسلام (سده هفتم میلادی) در تعامل با کشورهای شرقی (مناسک ریشه بندی، آدین بندی و چراغ افروزی) و ایران پس از فتوحات مسلمانان (آموزه اسلامی شب تعیین مقدرات) است. «چراغانی نیمه شعبان»، هم در ادبیات عامه هم در سطح مناسک مذهبی، از اهمیت بسیاری برخوردار است.

. محمد بن احمد بیرونی، التفهیم لاولل صناعة التنجیم، ب مقدمه و تعلیق جلال الدین همایی، ص ۲۵۲.
. همان، الآثار الباقیه عن القرون الخالیة، تحقیق و تعلیق پرویز ادکایی، ص ۴۲۵.
. علی بن موسی بن طاووس، اقبال الاعمال بالاعمال الحسنه، ج ۳، ص ۲۱۵.
. رحیم رضازاده ملک، «پنجک مس ترفنگ (پنجه دزیده)؟»، نامه انجمن، شماره ۱۴، تابستان ۱۳۸۳، ص ۱۰۳.
. نه ایچی ایموتو، آسوکا و پارس، ترجمه قدرت ا...، ذاکری، ص ۶۱. نیز، رک: نه ایچی ایموتو، «نگاهی به رسم ژاپنی اروابون از دیدگاه فرهنگ ایران»، ایران شناسی، شماره ۴، زمستان ۱۳۶۸، ص ۷۴۳.
. به نقل از رحیم رضازاده ملک، همان، ص ۹۵.

عدد

خبر

۲۰۰۰۰۰۰ نفر

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت با اشاره به پوشش همگانی بیمه سلامت و بیمه رایگان پنج دهک اول جامعه و همچنین تخفیف های اعمال شده برای دهک های ششم تا نهم، درباره چگونگی ارائه خدمات بیمه ای به اتباع خارجی توضیح داد. دکتر محمد مهدی ناصحی در گفت و گو با ایسنا گفت: اتباع خارجی که از نظر مالی نیازمند محسوب می شوند، از خدمات رایگان بیمه سلامت برخوردارند و تعداد این افراد حدود ۴۰۰ هزار نفر است. همچنین تعداد مهاجرانی که دارای کارت معتبر هستند و از خدمات بیمه ای استفاده می کنند، یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر است. او ادامه داد، به طور قطع، تعداد مهاجران حاضر در کشور بیشتر از افرادی است که تحت پوشش بیمه سلامت ایران قرار گرفته اند و بقیه نیز با پرداخت حق بیمه می توانند از خدمات آن برخوردار شوند، اما برای تعیین وضعیت بیمه خود اقدام نمی کنند.