

نقض جامعه

### فرود هواپیمای امدادی ایران در جیبوتی



هواپیمای حامل ۲۰ تن محموله امدادی انسان‌دوستانه هلال‌احمر ایران صبح روز جمعه در جیبوتی به زمین نشست. به گزارش «وطن‌امروز»، محمدشهبالدین محمدی‌عراقی، معاون امور بین‌الملل و حقوق بشر‌دوستانه جمعیت هلال‌احمر با بیان این مطلب گفت: پس از دریافت مجوزهای لازم از جیبوتی و بارگیری هوایی در بندرعباس، ۲۰ تن محموله مواد غذایی کنسروی روز جمعه برای مردم یمن در جیبوتی تحویل داده شد. وی افزود: با این پرواز ۳ نفر از حوزة‌های گوناگون هلال‌احمر به جیبوتی اعزام شدند تا هماهنگی‌های لازم برای تخلیه بار و تحویل آن به یمن را انجام دهند.

### تعلل دولت در اجرای قانون بیمه کارگران ساختمانی

نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از اجرائی نشدن قانون بیمه کارگران ساختمانی انتقاد کرد. عبدالرحمان رستمیان، نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در این باره به ایسنا گفت: طبق قانون تا پایان سال ۹۳ همه کارگران ساختمانی باید بیمه می‌شوند اما پس از گذشت ۲ ماه از سال جاری این کار انجام نشده است. وی افزود: در حال حاضر بخشنامه‌ها به شهرستان‌ها و استان‌ها و برای اجرای این قانون ارسال نشده است با وجود اینکه اعتبار مورد نظر را دریافت کرده‌اند. این عضو هیات‌رئیس‌ه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس خاطر نشان کرد: در این باره به دولت تذکر داده شده است چرا بخشنامه‌ها در این زمینه اجرا نشده و چرا پولی را که دریافت کرده‌اند برای بیمه کارگران هزینه نمی‌کنند.

### کاهش ۱۶ درصدی بارندگی در کشور

رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی وضعیت بارش در کشور را تشریح کرد. شهابرخ فاتح، رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی در این باره به مهر گفت: از ابتدای سال زراعی جاری تا سوم خرداد ۹۴ میزان بارندگی در کشور ۱۸۸۴/۴ میلیمتر بوده که این میزان نسبت به سال گذشته که برابر ۲۰۹۱/۲ میلیمتر گزارش شده ۱۰ درصد کاهش و نسبت به میانگین بلندمدت که ۲۲۵/۱ میلیمتر بوده است ۱۶/۳ درصد کاهش نشان می‌دهد. به گفته وی، در این مدت میزان بارندگی در تهران ۲۲۶/۳ میلیمتر بوده که این میزان نسبت به سال گذشته که برابر ۱۹۳/۱ میلیمتر است ۱۷/۲ درصد افزایش و نسبت به میانگین بلندمدت ۲۷۲/۷ میلیمتر بوده ۱۷ درصد کاهش نشان می‌دهد. رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی اظهار داشت: از ابتدای سال زراعی جاری تا سوم خردادماه کم‌بارش‌ترین استان‌ها نسبت به میانگین بلندمدت هرمزگان با ۵۴ درصد کاهش، یوشهر ۴۸ درصد و سیستان و بلوچستان با ۳۶ درصد کاهش بوده‌اند. فاتح تصریح کرد: در این مدت استان‌های هرمزگان با ۶۷ درصد کاهش، یوشهر با ۵۵ درصد و سیستان و بلوچستان با ۴۸ درصد کم‌بارش‌ترین استان‌ها نسبت به مدت مشابه در سال گذشته بوده‌اند. وی افزود: از ابتدای سال زراعی جاری تا سوم خرداد استان‌های گیلان با ۳۱ درصد افزایش، آذربایجان شرقی ۲۸ درصد و اردبیل با ۲۶ درصد پربارش‌ترین استان‌ها نسبت به میانگین بلندمدت بوده‌اند.

### وزیر آموزش‌وپرورش اعلام کرد تعیین زمان ثبت‌نام آزمون استخدامی در ماه آتی

زمان ثبت‌نام برای استخدام جدید آموزش‌وپرورش ماه آینده اعلام می‌شود و تمام آنچه تاکنون درباره ثبت‌نام استخدام نیروی جدید در آموزش‌وپرورش بیان شده است، صحت ندارد. به گزارش ایسنا، علی‌اصغر فانی وزیر آموزش‌وپرورش با بیان این مطلب اظهار کرد: با توجه به قول رئیس‌جمهور در باره در اولویت بودن آموزش‌وپرورش و با گشایش شرایط اقتصادی دولت، امیدواریم وضعیت آموزش‌وپرورش بهتر شود. وی درباره بازنشستگان آموزش‌وپرورش بیان داشت: طبق قانون کسی که ۳۰ سال خدمت می‌کند، بازنشسته می‌شود. البته در سال گذشته ۲۵ هزار نفر از کارکنان آموزش‌وپرورش را قبل از ۳۰ سال بازنشسته کردیم. فانی با بیان اینکه زمان ثبت‌نام برای استخدام جدید آموزش‌وپرورش ماه آینده اعلام می‌شود، عنوان کرد: تمام آنچه تاکنون درباره ثبت‌نام استخدام نیروی جدید در آموزش‌وپرورش بیان شده است، صحت ندارد.

حامد نجفی‌مهر: «سزارین یا زایمان طبیعی؟» این پرسشی است که با نزدیک شدن زمان وضع حمل ذهن مادران را به خود درگیر می‌کند. این پرسش که از نظر متخصصان زنان و زایمان پاسخ واضح و روشنی دارد تنها به دلیل ناآگاهی جامعه از مزایای زایمان طبیعی و معایب عمل سزارین شکل گرفته و مادران را سر دوراهی قرار می‌دهد. این در حالی است که در بیشتر موارد به دلیل مخفی کاری درباره آسیب‌های سزارین و نگاه کاسب‌کارانه برخی پزشکان به این عمل، این روش غیرمعمول جای خود را با زایمان طبیعی عوض کرده و باب تازه‌ای از مشکلات و نیازهای درمانی را روی مادران گشوده است. عفونت، ایجاد چسبندگی و نازایی یا امبولی و خطر مرگ از مهم‌ترین پیامدهای عمل سزارین است که کارشناسان این حوزه در گفت‌وگو با «وطن امروز» جزئیات بیشتری از این عوارض خطرناک را بازگو کرده‌اند.

کم نیستند رویه‌های غلطی که با تبلیغ‌های آشکار و پنهان ماهواره‌های فارسی‌زبان به‌عنوان یک روش متداول بین خانواده‌های ایرانی جایی برای خود یافته‌اند. بی‌شک این موضوع که جمعیت گسترده‌ای از زنان ایرانی این روزها بیشتر به جای زایمان طبیعی به عمل سزارین فکر می‌کنند به دلیل میدان‌داری شبکه‌های ماهواره‌ای و البته تبلیغ برخی پزشکان داخلی است که به دلیل منفعت‌طلبی و کسب درآمد بیشتر و نگاه کاسب‌کارانه به بیمار، آسیب‌های سزارین را حاشا کرده و مادران را به انجام عمل سزارین تشویق می‌کنند. موضوعی که آسیب‌های فراوانی را هم از نظر اقتصادی و هم از جنبه اجتماعی برای کشور به همراه داشته است. همانطور که از نام زایمان طبیعی مشخص است تنها مسیر فرزندآوری به صورت طبیعی همین راه است اما شگردهای تبلیغی سودجویان در سال‌های گذشته طوری حقیقت را وارونه جلوه داده که مادران عوارض متعدد سزارین از خونریزی و عفونت گرفته تا حتی خطر عقیم شدن را به جان می‌خرند و روش اورژانسی بچه‌دار شدن را جایگزین روش طبیعی و فیزیولوژیک آن کرده‌اند. درست مانند اینکه فردی برای خوردن غذا و پرکردن شکم، معده خود را به تیغ جراحی بسپارد!

■ **فکرودشکنی ایران در سزارین**
۶۰ تا ۷۰ درصد زایمان‌ها در بیمارستان‌های دولتی و خصوصی کشور به صورت سزارین انجام می‌شود. مقایسه این آمار با سطح حداکثر ۲۰درصدی آن در کشورهای اروپایی به‌خوبی جایگاه ایران در فهرست رکوردداران انجام سزارین در دنیا را هویدا می‌کند اما اینکه چرا ثبت رکوردی تازه در این زمینه به‌عنوان یک امتیاز منفی برای نظام سلامت تلقی می‌شود به دلیل وجود عوارض متعدد سزارین است که حتی جان مادر و فرزند را تهدید می‌کند. متأسفانه امروز زنان و دختران جامعه چشم خود را بر حقیقت بسته‌اند و تحت تاثیر تبلیغات خوش رنگ و لعاب سودجویان، برای فرزندآوری تیغ جراحی را انتخاب می‌کنند، غافل از اینکه سزارین پایان راه نیست و می‌تواند یک عمر با عفونت و حتی نقض عضو باعث آزار خانواده و تحمیل هزینه‌های سنگین به نظام سلامت شود.

■ **عملی همراه با یک عمر گرفتاری**
همانطور که بارها در رسانه‌های گوناگون در این باره مطالبی منتشر شده است، سزارین روشی غیرطبیعی برای به دنیا آوردن فرزند است که با دخالت پزشک صورت می‌گیرد به این معنا

۱۱ آسیب جدی عمل سزارین در گزارش علمی – تحلیلی «وطن امروز»

# چرتکه‌اندازی پزشکان با سزارین!



### مهم‌ترین عوارض عمل سزارین در یک نگاه

|                   |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| الف) عوارض نوزادی | بروز مشکلات تنفسی در نوزاد سزارین شده ۴ برابر بیشتر است <p>آسیب فیزیکی به جنین در حین انجام عمل سزارین <p>تولد نوزادان نارس در اثر اشتباه در تشخیص زمان زایمان</p></p>                                 |
| ۱- عوارض زودرس    | عفونت‌درداری و عفونت محل برش <p>خونریزی به میزان ۲ برابر بیشتر از زایمان طبیعی <p>آمبولی و تشکیل لخته خون که می‌تواند مرگ مادر را رقم بزند <p>ایجاد مشکلات ریوی و حساسیت به داروهای بیهوشی</p></p></p> |
| ب) عوارض مادری    | ایجاد چسبندگی که به نازایی منجر می‌شود <p>پایین افتادن جفت و جفت‌سرامی در زایمان‌های بعدی <p>حاملگی خارج از رحم <p>تاخیر رشد داخل رحمی در حاملگی‌های بعدی</p></p></p>                                  |

که هر زمان جان مادر یا فرزند در خطر باشد به تشخیص متخصص زنان و زایمان روش سزارین جایگزین عمل زایمان طبیعی می‌شود. دخالت در روش فیزیولوژیک زایمان بدون شک خالی از اشکال نبوده و عواقبی را به دنبال خواهد داشت. ترکستانی، متخصص زنان و زایمان و رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت در این باره به «وطن امروز» می‌گوید: سزارین دارای عوارض و خطرات بسیاری است که می‌توان آنها را در ۲ دسته عوارض مادری و عوارض نوزادی دسته‌بندی کرد. وی در توضیح عوارض نوزادی عمل سزارین بیان داشت: آن‌جا که در زایمان طبیعی نوزاد به هنگام و با طی فرآیند فیزیولوژیک خاصی به دنیا می‌آید کمتر دچار عارضه تنفسی می‌شود اما در سزارین مشکلات تنفسی نوزادان ۴برابر بیشتر از زایمان طبیعی است. این متخصص زنان و زایمان با اشاره به استفاده از تیغ جراحی در این عمل خاطرنشان کرد: برش روی رحم از دیگر خطراتی است که جان نوزاد را تهدید می‌کند. این احتمال وجود دارد که در هنگام عمل، تیغ جراح با بدن نوزاد برخورد کند. ترکستانی سومین عارضه نوزادی سزارین را افزایش احتمال به دنیا آمدن فرزند نارس عنوان می‌کند و می‌افزاید: زایمان طبیعی در بزنگاه لازم به وقوع می‌پیوندد و به طور قطع دوره رشد جنینی تکمیل شده است اما محاسبه اشتباه در تعیین زمان عمل سزارین می‌تواند موجب به دنیا آمدن فرزند نارس شود. علاوه بر این سزارین عواقب و خطراتی برای مادر نیز به همراه دارد که به گفته ترکستانی این عوارض خود به ۲ دسته زودرس و دیررس قابل طبقه‌بندی هستند. این متخصص زنان و زایمان با اشاره به عوارض زودرس این عمل اظهار می‌دارد: عفونت اولین خطری است که مادر سزارینی را تهدید می‌کند. این عفونت ممکن است در محل

پزشکان سزارین را به‌عنوان تنها راه زایمان پیش پای مادران بگذارند. علاوه بر این تلاش برنامه‌های ماهواره‌ای با ترغندهایی مانند تناسب اندام و زیبایی یا القای هراس از درد زایمان تا حدی باعث دور شدن زنان و دختران از بلوک‌های زایمان طبیعی بیمارستان‌ها شده و تیر خلاص را به زایمان طبیعی گشلیک کرده است. فروغ نیلچی‌زاده، مدرس حوزه و دانشگاه در تبیین پشت پرده فعالیت شبکه‌های ماهواره‌ای برای ترویج سزارین بیان داشت: رسانه‌ای که هویت زنانه و ارزش مادری را هدف گرفته باشد فرزند را به‌عنوان ثمره زندگی تلقی نکرده و ارزشی برای آن قائل نمی‌شود بر این اساس سزارین را به‌عنوان بهترین روش زایمان تبلیغ می‌کند. وی در این باره به «وطن امروز» می‌گوید: چنین فعالیت‌هایی حاصل تشکیل اتاق فکری است که یک فرآیند اندیشه‌ای را دنبال می‌کنند و در این بازی شطرنج به نحوی مهره‌های خود را آرایش می‌کنند تا فکر و رفتار زنان جامعه ما را متحند کنند و نقابی بر چشم زنان می‌بندند تا آسیب‌ها و خطرات سزارین را نبینند.

### ۴دوری ۴ساعته مادر و نوزاد سزارینی

اما در مقابل صف‌آرایی‌هایی که در برابر زایمان طبیعی انجام می‌شود، وزارت بهداشت نیز با رایگان کردن زایمان طبیعی و ایجاد بلوک‌های زایمانی در مراکز درمانی یا به‌کارگیری بیهوشی و زایمان بدون درد به مبارزه با گردنکشی نمودار میزان سزارین پرداخته است. برنامه‌ریزی وزارت بهداشت تنها به دلیل مقابله با عوارض عمل سزارین و حفظ سلامت مادران صورت می‌گیرد. عوارض و پیامدهایی که به باور لیلا هادی‌زاده، متخصص زنان و زایمان نه‌تنها جسم مادر را از آزادی می‌کند بلکه از نظر روحی و عاطفی نیز زن را تحت تاثیر قرار می‌دهد. این متخصص زنان و زایمان با تاکید بر تشدید اثرات روانی سزارین به «وطن‌امروز» می‌گوید: مادری که از راه طبیعی صاحب فرزند شده بی‌درنگ می‌تواند فرزند خود را در آغوش گرفته و شیردهی را آغاز کند اما در عمل سزارین به دلیل استفاده از داروهای گوناگون مادر نمی‌تواند تا ۴ ساعت پس از عمل به فرزندش شیر دهد که این موضوع شکل‌گیری رابطه عاطفی مادر و فرزند را تحت تاثیر قرار می‌دهد. هادی‌پور می‌افزاید: حساسیت به داروی بیهوشی و مشکلات ریوی نیز از جمله آسیب‌هایی هستند که باعث پذیرش دوباره بیمار به دلیل نیاز درمانی می‌شوند. به گفته این پزشک، یکی از مهم‌ترین عوارض سزارین تاثیر این روش در زایمان‌های بعدی است. مادری که یک بار سزارین انجام دهد مجبور می‌شود در زایمان‌های بعدی هم از همین روش استفاده کند. وی از زایمان زودرس، حاملگی خارج رحمی و تاخیر در رشد داخل رحمی سزارین نام می‌برد.

### بیماری خاص ناپ مادر

هرچند سزارین هم در کنار زایمان طبیعی روشی برای وضع حمل به شمار می‌رود اما لیست بلندبالای عارضه‌های این روش صنعتی باید تردید مادران در انتخاب روش زایمان‌شان را به یقین تبدیل کند، چرا که بدون شک بیمار شدن حسن ناب مادری به هیچ‌عنوان تناسبی با به خطر انداختن جان نوزاد ندارد. از طرفی با در نظر گرفتن تمهیدات ویژه از سوی وزارت بهداشت برای انجام زایمان طبیعی ایده‌آل و حفظ حریم مادران، پاسخ پرسش «سزارین یا زایمان طبیعی؟» به‌خوبی روشن است.

ارچمنجانی

شنبه ۹ خرداد ۱۳۹۴

جمعیت

### دولت طرح جامع جمعیت را جدی نکرفته است



متأسفانه با توجه به اینکه دولت طرح «جامع جمعیت و تعالی خانواده» را جدی نگرفته است به نظر می‌رسد این طرح با وجود تأکیدات مقام معظم رهبری در دولت یازدهم قابل پیگیری نیست. نصرالله پژمان‌فر، عضو کمیسیون فرهنگی مجلس با بیان این مطلب و درباره «طرح جامع جمعیت و تعالی خانواده» اظهار داشت: مشکل این طرح بار مالی آن است که در همین راستا تلاش‌مان این بود با رایزنی‌هایی که با دولت انجام می‌دهیم بخش قابل توجهی از این مشکلات را رفع کنیم. وی به تنسیم گفت: متأسفانه در این حوزه، دولت ورود پیدا نکرد و با توجه به همه تأکیدات صورت‌گرفته همراهی نداشت و در حال حاضر هم می‌دانیم اگر این موضوع را مطرح کنیم، شورای نگهبان به دلیل تذکرات مالی طرح را عودت می‌دهد چون بار مالی دارد و قابل اجرا نیست. عضو کمیسیون فرهنگی مجلس تصریح کرد: انتظار داشتیم دولت که مدعی همراهی با خواسته‌های مقام معظم رهبری است و تلاشش این است که خواسته‌های رهبری را تأمین کند این موضوع را جدی بگیرد که متأسفانه جدی نگرفت. پژمان‌فر خاطرنشان کرد: فکر می‌کنم «طرح جامع جمعیت و تعالی خانواده» در این دولت با این شرایطی که ما حس کردیم قابل پیگیری نخواهد بود.

### هزینه در مان ناباب‌وری نصف شد

سختگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از کاهش هزینه‌های ناباب‌وری در کشور خبر داد. محمدحسین قربانی، سختگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اعلام این خبر گفت: خوشبختانه با پیگیری کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و تلاش‌های وزارت بهداشت و درمان هزینه‌های ناباب‌وری به میزان ۵۰ درصد کاهش یافته است. نماینده مردم آستانه اشرفیه در مجلس شورای اسلامی با تاکید بر ضرورت حمایت بیشتر از فرزندآوری در کشور، به خانه ملت بیان داشت: در حال حاضر معضلات اقتصادی، معیشت مردم را با مشکل مواجه کرده بنابراین دولت باید حمایت اقتصادی بیشتری از زوجین و خانواده‌ها داشته باشد. این نماینده مردم در مجلس نهم، گفت: اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس همانند گذشته در تلاش هستند هزینه‌های درمان ناباب‌وری را به میزان ۷۰ درصد کاهش دهند. قربانی با بیان اینکه نمی‌شود با تصویب قانون و بخشنامه زوجین را مجبور به فرزندآوری کرد، افزود: برای افزایش نرخ جمعیت ابتدا باید معیشت، اشتغال و رفاه عمومی مردم را مورد توجه قرار داد سپس آنها را تشویق به بچه‌دار شدن کرد.نماینده مردم آستانه اشرفیه در مجلس شورای اسلامی، تصریح کرد: امروز معضلات اجتماعی مانند اشتغال زوجین، شرايط اقتصادی و زندگی ماشینی موجب تک فرزندی شده است. وی تصریح کرد: دولت برای تسریع در ازدواج جوانان و افزایش نرخ جمعیت کشور، رفع مشکل بیکاری و مسکن را باید در دستور کار خود قرار دهد.

اعتیاد

### رشد ۴درصدی جمعیت زنان معتاد

معاون کاهش تقاضای ستاد مبارزه با مواد مخدر نسبت به افزایش اعتیاد در میان زنان ابراز نگرانی کرد. به گزارش «وطن امروز» پرویز افشار، معاون کاهش تقاضای ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به سیاست اجتماعی‌سازی مبارزه با مواد مخدر، گفت: به همین منظور از توان حداکثری NGOها استفاده می‌کنیم و آنها را نیز درصورت برون‌سپاری در اولویت قرار می‌دهیم.وی با بیان اینکه هم‌اکنون ۵ هزار و ۷۰۰ مرکز درمان سرپایی در کشور وجود دارد، اظهار داشت: ۹۵ درصد بار درمان اعتیاد، روی بخش خصوصی است و بخش دولتی تنها در ۵ درصد امور حضور دارد.افشار نسبت اعتیاد در مردان و زنان را ۹۱ به ۹۱ عنوان کرد و یادآور شد: طی ۱۰ سال گذشته از تعداد معتادان سا تنها ۵ درصد از زنان تشکیل می‌دادند اما درحالی‌که تعداد کلی معتادان افزایش نیافته است، تعداد زنان معتاد ما از ۵ درصد ۹ درصد رسیده است که این موضوع جای نگرانی دارد. معاون کاهش تقاضای ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره دلیل این افزایش عنوان کرد: متأسفانه آرایشگاه‌ها نقش زیادی در این افزایش ایفا می‌کنند و با شعار زیبایی و تناسب اندام، مخدرهای حاوی آمفتامین را به زنان و دختران می‌دهند.

معاون وزیر بهداشت خبر داد

## بحران خدمات درمانی به دلیل کمبود نیرو

بخش‌ها با کمبود مواجهیم. معاون وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: این کمبود نیرو باعث شده در برخی موارد وضع بحرانی شود و خدمات معطل بماند. محمد آقاجانی، معاون درمان وزیر بهداشت با بیان این مطلب گفت: امسال چارت تشکیلاتی بیمارستان‌ها بازنگری می‌شود و از طریق شرکت تأمین نیروی انسانی در هیأت امنای وزارت بهداشت، نیروی مورد نیاز برای بیمارستان‌ها جذب می‌شود.

آقاجانی به فارس بیان داشت: بحث چارت تشکیلاتی موضوع مهمی است و پیگیر آن هستیم که در بیمارستان‌ها اصلاح شود؛ این اتفاق امسال خواهد افتاد، چرا که چارت دانشگاه‌های علوم پزشکی بازنگری شده و امسال برای بیمارستان‌ها این بازنگری اتفاق می‌افتد. وی افزود: تدوین این نمودار سازمانی باعث می‌شود بیمارستان‌ها جایگاه خوبی پیدا کنند و نیاز به نیروی انسانی نیز مشخص خواهد شد البته در زمینه نیروی انسانی در تمام

■ **هشدار گروه اجتماعی:** کمبود نیرو باعث شده است در برخی موارد وضع بحرانی شود و خدمات معطل بماند. محمد آقاجانی، معاون درمان وزیر بهداشت با بیان این مطلب گفت: امسال چارت تشکیلاتی بیمارستان‌ها بازنگری می‌شود و از طریق شرکت تأمین نیروی انسانی در هیأت امنای وزارت



نیرو در هیأت امنای وزارت بهداشت تصویب شده و بزودی برای جذب نیروی مورد نیاز در بیمارستان‌ها اقدام می‌شود. وی گفت: البته اجرای طرح پرداخت مبتنی بر عملکرد اگر واقعی شود نیاز به نیرو نیز متناسب خواهد شد، چرا که به قدر کمیات و فعالیت نیرو جذب می‌شود و از دیداد غیرمتناسب پرداختی را کاهش می‌دهد.

دبیر انجمن آنکولوژی مطرح کرد

## انتقاد از تعرفه‌های رادیوتراپی

■ **سلامت گروه اجتماعی:** اعضای انجمن آنکولوژی ایران خواستار پرداخت مطالبات رادیوتراپی براساس کتاب ارزشگذاری نسبی خدمات سلامت با لحاظ تغییراتی که خواسته شده، هستند. به گزارش «وطن‌امروز»، احمد عامری، دبیر انجمن آنکولوژی ایران، در حاشیه گردهمایی رؤسای انجمن آنکولوژی ایران

گفت: درمان بیماری سرطان چندوجهی است و علاوه بر دارو و شیمی‌درمانی می‌توان گفت رادیوتراپی یکی از موثرترین راه‌های درمان سرطان است.

اما مطالبات قانونی پزشکان متخصص رادیوتراپی آنکولوژی از سوسی بیمه‌ها و مراکز درمانی پرداخت نمی‌شود. دبیر انجمن آنکولوژی ایران اظهارداشت: اعضای انجمن خواستار پرداخت مطالبات رادیوتراپی براساس کتاب ارزشگذاری نسبی خدمات سلامت با لحاظ تغییراتی که خواسته شده، هستند. وی یادآور شد: چندین بار به صورت مکتوب این خواسته‌ها