

گزارش «شرق» درباره اظهارات وزیر بهداشت برای تخصیص اعتبار بیمارستانی به شرط رعایت حجاب

بازی با جان بیمار برای اجرای قوانین نانوشته

نسترن فرخه: ماجرای حجاب به اعتباربخشی بیمارستان‌های خصوصی هم راه پیدا کرد. وزیر بهداشت در روزهای گذشت با اشاره به حجاب در مراکز درمانی اعلام کرده بود «در مراکز خصوصی نیز این امر در اعتباربخشی مراکز خصوصی مؤثر خواهد بود. در اعتباربخشی این مراکز موضوع فرهنگ نیز درنظر گرفته شده است و اگر مرکز خصوصی مسائل فرهنگی از جمله حجاب را رعایت نکند، امتیاز لازم برای اعتباربخشی را کسب نخواهد کرد و ممکن است اعتباربخشی بیمارستان تأیید نشود». در صورتی‌که اعتباربخشی بیمارستان‌ها بر اساس پارامترهای استاندارد بین‌المللی انجام می‌شود که اولویت آن میزان کیفیت و نحوه خدمت‌رسانی به بیمار است و همین ماجرا منجر به انتقاداتی در حوزه سلامت کشور شده است. همچنین انتقاد دیگری که به این اظهارات وارد شده این است که وزیر بهداشت قانون‌گذار نیست و تنها مجری قانون محسوب می‌شود ولی در بسیاری موارد مسئولین اظهاراتی را مطرح می‌کنند که اصل تفکیک قوا را زیر سؤال می‌برد. در همین مورد یک وکیل به ابعاد حقوقی موضوع و یک پزشک به خطرات احتمالی چنین طرح‌هایی برای بیماران پرداخته که در ادامه می‌خوانید.

استاندار خدمات مطلوب برای بیمار است

ماجرای اعتباربخشی به بیمارستان‌ها بر اساس میزان رعایت حجاب در آن طی روزهای گذشته واکنش‌برانگیز شد و سیمین کاظمی، پزشک و جامعه‌شناس حوزه سلامت، در گفت‌وگو با «شرق» به آن اشاره می‌کند و می‌گوید: واقعا در حوزه سلامت مشکلات بسیار زیادی داریم، مثل حجم بالای بیمارانی که متقاضی خدمات بیمارستان‌های دولتی هستند و به دلیل هزینه بالای بیمارستان خصوصی مجبورند از بیمارستان دولتی استفاده کنند که آنجا هم امکانات کم است. در کنارش فقدان پوشش بیمه‌ای مناسب هم وجود دارد که خدمات درمانی هزینه بالایی دارد و امکانات درمانی به‌صورت نابرابر به‌خصوص در مناطق محروم توزیع می‌شود. ما چنین مشکلات مهمی داریم ولی اینکه به چنین مشکلاتی اشاره کنند و بحثی مثل حجاب را مطرح کنند، بیشتر به نظر می‌آید بحث انحرافی و تبلیغاتی باشد.

این جامعه‌شناس اضافه می‌کند: این چیزی که مطرح کردند، دقیقا نمی‌دانم منظورشان بیماران یا پرسنل هستند اما در کل زن‌ها در نظام سلامت یا ارائه‌دهنده خدمت یا دریافت‌کننده آن هستند. درحال‌اگر منظور بیماران هستند، این به‌وضوح نقض حقوق بیمار است و منشور حقوق بیمار است که در آن توصیه شده بیمار حق دارد از خدمات مطلوب با احترام کامل و بدون توجه به عوام‌ل نژادی و فرهنگی و مذهبی به‌طورکامل بهره‌مند شود. منشور حقوق در ایران هم تأکید دارد بیمار حق دارد از خدمات مطلوب برخوردار شود، تصریح می‌کند خدماتی که شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش‌ها و اعتقادات

حقوق بیمار ارجحیت دارد

منشور حقوق بیمار در رابطه با حقوق بیماران نکاتی را یادآور می‌کند که در این مطلب شرحی از آن را خواهیم خواند. یکایک افراد جامعه متعهد به حفظ و احترام به کرامت‌انسان‌ها هستند. این امر در شرایط بیماری از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. بر اساس قانون اساسی توجه به کرامت والای انسانی از اصول پایه نظام جمهوری اسلامی بوده، دولت موظف است خدمات بهداشتی و درمانی را برای یکایک افراد کشور تأمین کند. بر این اساس ارائه خدمات سلامت باید عادلانه و مبتنی بر احترام به حقوق و رعایت کرامت انسانی بیماران صورت پذیرد.

محور اول: دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

ارائه خدمات سلامت بایستی به گونه‌ای باشد که:

- شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش‌ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد
- بر پایه صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد
- فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد
- بر اساس دانش روز باشد
- مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد
- توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت‌های درمانی بیماران باشد
- مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توان‌بخشی باشد
- به همراه تأمین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت‌های غیرضروری باشد
- توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار،

♦ **جدول ۴۴۳۸** ♦ **طراح: بیژن گورانی**

افتی:

- چند رئیس- فرمانروا- اتناق قابل حمل
- لجبار- پوشانده- چاه جهنم۳- خالکوبی- کتابی نوشته محمدرضا بایرامی درباره دفاع مقدس۴- اهل رشت- همسر مرد- هر بخش یک مجموعه۵- نت چهارم- نوعی پارچه با الیاف طبیعی- ضربانگ- پوستین۶- به‌جاآوردن- زنده کردن مردگان از معجزات این‌ پیامبر الهی بود- دوچرخه مسابقه‌ای۷- از جمله طرح‌های اساسی هنرهای تزئینی ایران- لباس۸- شیشه آزمایشگاهی- معامله کالا به کالا- حشره‌ای گزنده۹- هنر نمایش روی صحنه- هریک از نمک‌های اسید نیتریک۱۰- نام قدیم بیت‌المقدس- واکبردار- تشری بادمجان۱۱- فرمان اتومبیل- منقضی- شب چله- سمت‌وسو۱۲- پناهگاه- خرده‌فروش پارچه- ترمز کشتی۱۳- از جاذبه‌های گردشگری شهر رشت- جوانمرد۱۴- غریبال- خوشنویس- روبه‌روشدن۱۵- عفت و پاکدامنی- دل از فرزندداشتن بریده است- رسم و سنت.

عمودی:

- لباس ، جامه ، جداکننده دو چیز از هم- سوغات
- نقاشی روی شیشه- رهبر قوم هون- یکدندگی
- فرشته آسمانی- خوشاوند- بالش۴- از دل پرسوز برآید- برقرکردن ارتباط تلفنی- خبرگزاری دانشجویان
- ستاره کم‌پیدا- کامپیوتر قابل حمل- عریان۶- هر یک از نشانه‌های نوشتاری- ملاک سنجش- پایتخت مراکش۷- شعر یا داستان یا محتوای اخلاقی و آموزشی- مهماندار۸- عنوان هریک از پادشاهان

سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد

۱۰- در سریع‌ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد

۱۱- با درنظرگرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد.

محور دوم: اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:

- مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش
- ضوابط و هزینه‌های قابل پیش‌بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیردرمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش
- نام، مسئولیت و رتبه حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آنها با یکدیگر
- روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش‌آگهی و عوارض آن و نیز کلیه اطلاعات تأثیرگذار در روند تصمیم‌گیری بیمار
- نحوه دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان
- کلیه اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.
- ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان
- نحوه ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:
 - اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب، درد و ویژگی‌های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد مگر اینکه:
 - تأخیر در شروع درمان به‌واسطه ارائه اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار شود (در

این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود).

- ♦ **بیمار** علی‌رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که دراین صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگر اینکه عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد.

- ♦ **بیمار** می‌تواند به کلیه تصاویر اطلاعات ثبت‌شده در پرونده بالینی خود دسترسی داشته باشد و آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

محور سوم:حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری در باره موارد ذیل است:

- انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده خدمات سلامت در چارچوب ضوابط
- انتخاب و نظرخواهی از پزشک دوم به‌عنوان مشاور
- شرکت با عدم شرکت در پژوهش‌های زیستی یا اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم و نحوه دریافت خدمات سلامت ندارد.
- قبول یا رد درمان‌های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش تصمیم‌گیری می‌باشد، ثبت و به عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مدنظر ارائه‌کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.
- شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل است:



عمومی می‌تواند یک رادیولوژیست شود. پس دوره‌های آموزشی بیهوده بوده است، درصورتی‌که یک بی‌دقتی کوچک سبب از دست رفتن جان یک انسان شود که همین هم برای خود شرح

حقوقی خاصی خواهد داشت. در نظر بگیرید بیمارستانی که فاقد پرسنل متخصص است اما حجاب در آن رعایت می‌شود، آیا باید اعتبارات را برای آن در نظر گرفت؟ حال بیمارستانی که تمام استانداردهای بین‌المللی را دارد اما حجاب چندان در آن رعایت نمی‌شود، بر چه اساس اعتبارات را برای آن در نظر نمی‌گیرد؟ درواقع وزیر قانون‌گذار نیست بلکه مجری قانون است و اصل تفکیک قوا به‌درستی اجرا نمی‌شود. اگر هم قرار باشد آیین‌نامه‌ای ابلاغ شود، باید طبق قانون انجام شود. درواقع باید اختیار قانونی برای بخش‌نامه‌ای که ابلاغ می‌کند هم وجود داشته باشد، درصورتی‌که الان قانون‌گذاری می‌کنند که این خطرناک است. در رابطه با بحث حجاب هم که ما هنوز یک استاندارد مشخص نداریم، حتی عرف تهران، گیلان، کرمانشاه و اصفهان هم باهم متفاوت است.

این وکیل در پایان اشاره می‌کند: مسئولین کشور به‌جای پرداختن به حاشیه به فکر یک کارنامه مثبت و رضایت مردم باشند، هنوز در بخش‌هایی از کشور استاندارد لازم برای برخورداری مردم از خدمات سلامت را نداریم. آقای وزیر باید مسائلی مثل این را حل کنند که مردم شهرهایی برای درمان باید کیلومترها طی کنند و چون جای خواب ندارند، مجبور می‌شود جلوی بیمارستان چادر بزنند. پس به دنبال محرومیت‌زدایی بهداشتی و ارتقای علم دانشگاه‌ها باشند و به متن بپردازند.

۱- انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد.

۲- پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.

محور چهارم:ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد.

۱- رعایت اصل رازداری راجع به کلیه اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد.

۲- در کلیه مراحل مراقبت اعم از تشخیص و درمان، باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد.

۳- فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند، می‌توانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند.

۴- بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می‌باشد مگر اینکه این امر ب خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.

محور پنجم:دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

۱- هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی‌صلاح شکایت نماید.

۲- بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند.

۳- خسارت ناشی از خطای ارائه‌کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

♦ **سودوکو سخت ۳۴۳۴**

زمان پیشنهادی: ۴۰ دقیقه

قانون‌های حل جدول سودوکو:

۱- در هر سطر و ستون باید اعداد یک تا ۹ نوشته شود. می‌توانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند.

۲- در هر مربع ۳×۳ اعداد یک تا ۹ باید نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

♦ **سودوکو ساده ۳۴۳۴**

زمان پیشنهادی: ۲۰ دقیقه

سودوکو

سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی ژاپنی به معنای عدد‌های بی‌تکرار است و امروزه به جدولی از اعداد گفته می‌شود که به عنوان یک سرگرمی رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

۸	۴	۲	۹	۵	۱	۶	۳	۷
۱	۳	۷	۶	۲	۸	۵	۹	۴
۵	۹	۶	۳	۷	۸	۱	۴	۲
۲	۱	۸	۶	۴	۳	۷	۹	۵
۷	۵	۳	۸	۲	۹	۱	۶	۴
۶	۴	۹	۱	۷	۲	۸	۵	۳
۳	۸	۴	۷	۹	۶	۵	۲	۱
۶	۷	۱	۲	۳	۵	۹	۴	۸
۹	۲	۵	۱	۴	۳	۷	۶	۲

۴	۹	۲	۳	۱	۵	۸	۴	۷
۷	۱	۵	۲	۶	۸	۹	۳	۴
۲	۸	۳	۴	۹	۷	۱	۵	۶
۱	۵	۲	۷	۳	۴	۶	۸	۹
۶	۳	۷	۱	۸	۹	۲	۴	۵
۹	۴	۸	۶	۵	۲	۳	۷	۱
۸	۲	۱	۵	۹	۷	۱	۶	۳
۶	۷	۱	۵	۲	۳	۴	۹	۸
۵	۳	۹	۸	۴	۶	۷	۱	۲

♦ **حل جدول ۴۴۳۷**

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
ک	ف	د	ح	ب	ا	ق	س	ص	ی	ج	ب	غ	ت	ث
ن	ا	ل	پ	ا	د	ش	ا	ف	ا	س	ل	م	ز	ح
ن	ی	ش	ک	ر	ع	ش	و	و	ه	ن	ا	ن	ت	ث
ا	س	ی	ا	ر	ن	ا	د	ن	ا	د	ن	ک	ی	ک
م	ت	ک	ب	ب	ی	ر	ه	ج	ا	ج	ا	ر	ر	ر
ر	ن	د	ا	ر	ا	ب	ی	ش	ا	م	ل	و	ل	و
د	ی	ک	ر	ف	ت	و	ا	م	د	س	ب	ا	ب	ا
۸	د	و	ن	ا	ت	ب	و	ش	ر	ا	خ	ا	خ	ا
۱۰	م	ه	ی	د	م	ی	ر	ا	و	ح	ش	ف	ا	ف
۱۱	ع	خ	ی	ک	ی	ا	د	ا	د	ا	ک	ی	ف	ث
۱۲	ا	ب	ر	ت	ی	ر	ا	ق	ا	ب	ر	م	ل	م
۱۳	ر	ی	ا	س	و	ا	ل	ا	م	ا	و	ر	ا	ر
۱۴	و	ش	ی	د	م	ق	ا	ل	ی	ا	ل	ا	ر	ز
۱۵	ه	ی	ا	د	ه	د	ا	ر	ت	ی	ن	و	ه	و