

کینم. وقتی مردم منتظر مراجعه به پزشک عمومی، تشخیص بیماری یا شروع درمان هستند، نمی‌توانند سر کار بازگردند. وزرا برای بحران NHS کاری نمی‌کنند و این بیماراند که در زنجند. مانیاز به اقدام فوری داریم تا از این آشفتگی عبور کنیم و به این تاخیرهای وحشتناک پایان دهیم.»

وضعیت کودکان بیمار بدتر می‌شود؛ تعداد بی‌سابقه‌ای در انتظار درمان گاردین در گزارشی اختصاصی گفته پزشکان هشدار داده‌اند که وضعیت سلامتی کودکان بیمار بدتر می‌شود، این در حالی است که تعداد بی‌سابقه‌ای تا ۱۸ ماه برای دریافت مراقبت‌های NHS منتظر می‌مانند. تعداد افراد زیر ۱۸ سال در لیست انتظار برای مراقبت‌های کودکان در انگلستان به ۴۲۳ هزار و ۵۰۰ نفر افزایش یافته است. از این تعداد، ۲۳ هزار و ۳۹۶ نفر مجبور شده‌اند بیش از یک سال برای ویزیت منتظر بمانند. تاخیر در درمان کودکان و نوجوانان در حال حاضر آنقدر رایج شده است که دکتر ژانت دیکسون، رئیس آکادمی کالج‌های سلطنتی پزشکی، هشدار داده که «کودکان قربانیان فراموش شده بحران لیست انتظار NHS هستند». کمتر از سه پنجم (۵۷ درصد) کودکان در حال حاضر در عرض ۱۸ هفته ویزیت می‌شوند، درحالی‌که اهداف درمانی NHS می‌گوید این میزان باید ۹۲ درصد باشد. تعداد افراد در لیست انتظار از سال ۲۰۲۱ تاکنون ۵۲ درصد افزایش یافته است. دکتر کامیلا کینگدون، رئیس کالج سلطنتی اطفال گفت: «به عنوان متخصص اطفال، از نزدیک تاثیر مخربی را که زمان انتظار طولانی بر کودکان، تحصیل و سلامت کلی آنان و البته خانواده‌هایشان می‌گذارد، دیده‌ام.»

۲ میلیون عمل جراحی و نوبت پزشکی در اعتصاب‌ها از دست رفته است! روسای بیمارستان‌ها بر این باورند که ۲ میلیون نوبت ویزیت و عمل سرپایی در نتیجه اعتصابات NHS لغو شده است، دو برابر آمار رسمی. هفته گذشته NHS انگلستان اعلام کرد که اعتصاب پرستاران، پزشکان و سایر پرسنل بر سر دستمزد که از دسامبر سال گذشته میلادی شروع شد، باعث به تعویق افتادن بیش از یک میلیون نوبت ویزیت تاکنون شده است. اما، متیوتیلور، مدیر اجرایی کنفدراسیون NHS، به گاردین گفت که رقم واقعی احتمالاً بسیار بیشتر است: «در حالی که بیش از یک میلیون نوبت پزشکی لغو شده در حال حاضر بر سلامت و معیشت صدها هزار بیمار تأثیر گذاشته، ترس ما این است که تعداد واقعی موارد لغو - از جمله مواردی که از تیرس آمار رسمی پنهان مانده‌اند - به دو برابر رسیده باشد.» سافرون کوردی، معاون اجرایی NHS، گفت: «تأثیر اعتصابات در هر دو ریزشتر می‌شود. تاکنون هزینه‌های مالی به بیش از یک میلیارد پوند رسیده است و بیش از یک میلیون نوبت ویزیت و عمل جراحی مجدداً برنامه‌ریزی شده است.» تیلور گفت که سلسله اعتصابات طولانی مدت، که هیچ نشانه‌ای از پایان ندارد، به این معنی است که ما اکنون در یک بن‌بست خطرناک قرار داریم و بیماران هزینه نهایی را می‌پردازند. او از گفت‌وگو نکردن دولت و اتحادیه‌های پزشکی برای پایان دادن به بن‌بست ابراز تأسف کرد. در همین حال، نظرسنجی جدیدی نشان می‌دهد که بسیاری از رای دهندگان در انگلیس عامل لیست بلند بالای انتظار NHS در وزامی دانند تا پزشکان اعتصابی. از هر پنج نفر دو نفر (۴۲ درصد) معتقدند که مسئول لیست انتظار NHS در انگلیس که به ۷۷ میلیون نفر رسیده، دولت است، در حالی که فقط ۱۵ درصد گفتند که پزشکان اعتصابی هستند. ۳۵ درصد دیگر گفتند که هر دو به یک اندازه مقصرند.

NHS «پاشنه آشیل» محافظه‌کاران در انتخابات بعدی جایگاه محافظه‌کاران (حزب حاکم انگلیس) به دلیل وعده‌های به سرانجام نرسیده به شدت تضعیف شده است. مشاور ویژه سابق دولت در امور بهداشت در گزارش جدیدی به وزرا هشدار داده است که NHS در انتخابات بعدی «پاشنه آشیل» محافظه‌کاران خواهد بود. ریچارد اسلاگت گفت که جایگاه محافظه‌کاران به دلیل شکست آنها در عمل به بیشتر تعهدات خود برای بهبود وضعیت NHS در انتخابات عمومی ۲۰۱۹ قول داده بودند، به شدت تضعیف شده است: «NHS به عنوان پاشنه آشیل انتخاباتی محافظه‌کاران، بازگشته است. ناتوانی در اجرای وعده‌های بهداشتی در مانیفست ۲۰۱۹ و بدتر شدن وضعیت دسترسی به مراقبت به این معنی است که NHS یک بار دیگر به عنوان بزرگ‌ترین تهدید برای آینده محافظه‌کاران در انتخابات بعدی مطرح است.» بر اساس تحلیل او، دولت فقط ۱۴ مورد از ۳۵ تعهد مربوط به سلامت را که در طول مبارزات انتخاباتی ۲۰۱۹ داده بود، عملی کرده یا در مسیر تحقق آن قرار دارد. بسیاری از وعده‌های بوریس جانسون، نخست‌وزیر مستعفی بریتانیا، عملی نشده‌اند و تا انتخابات بعدی هم عملی نمی‌شوند. از جمله ساخت ۴۰ بیمارستان جدید تا سال ۲۰۲۰ که اداره حسابرسی ملی اخیراً گفت دولت ۴۰ بیمارستان جدید را تا آن سال تحویل نخواهد داد. همچنین وعده کمک به مردم برای داشتن زندگی سالم‌تر و مقابله با جاقی که اقدامات ضد جاقی توسط نخست‌وزیران متوالی تضعیف شده یا به تعویق افتاده است. اسلاگت در مقاله خود استدلال می‌کند که زینب‌ترین عوامل برای جایگاه حزب محافظه‌کار در NHS، افزایش لیست انتظار بیمارستان‌ها در طول دوران ریاست آنهاست، از ۲۴ میلیون در سال ۲۰۱۰ به ۷۷ میلیون و انتظار طولانی برای درمان. او ادعای مداوم ریسی سوناک، نخست‌وزیر انگلیس، و استیو بارکلی، وزیر بهداشت، رامینی بر مقصر دانستن کووید-۱۹ رد کرد. این گزارش می‌گوید: «این اشتباه است که تقصیر وضعیت خدمات بهداشتی در درمان را به طور کامل به گردن کووید ببندیم. عملکرد رو به وخامت سیستم بهداشتی در زمان قبلاً شروع شده بود.» تحقیقات جدید بر اساس نظرسنجی موسسه تحقیقاتی ایپوسوس (Ipsos) نشان داد که چهار نفر از پنج بریتانیایی (۸۱ درصد) معتقدند که NHS یا کمبود امکانات مواجه و فرسوده است. بریتانیا دومین کشور از بین ۳۱ کشوری است که مردمش معتقدند سیستم بهداشتی آنها نمی‌تواند پاسخگوی تقاضاها باشد. اولین کشور در این زمینه فرانسه است، جایی که ۸۲ درصد فکر می‌کنند سیستم بهداشتی در زمان آنها فرسوده است.

۱۷۰ هزار پرسنل NHS در انگلستان کار خود را ترک کردند

سال گذشته میلادی نزدیک به ۱۷۰ هزار نفر از پرسنل NHS انگلستان بر اثر بدترین فشارهایی که تاکنون در سیستم بهداشتی این کشور دیده شده، در اقدامی بی‌سابقه کار خود را ترک کردند. بیش از ۴۱ هزار پرستار از جمله کسانی بودند که شغل خود را در بیمارستان‌های NHS و خدمات بهداشت اجتماعی ترک کردند که بالاترین میزان در حداقل یک دهه است. به‌طور کلی، تعداد کارکنانی که کار خود ترک کردند در سال ۲۰۲۲ در مقایسه با سال ۲۰۱۹ بیش از یک چهارم افزایش یافت. در سال منتهی به ۳۱ دسامبر ۲۰۲۲، ۱۶۹ هزار و ۵۱۲ کارمند NHS در بیمارستان‌ها، خدمات بهداشتی محلی و سایر سازمان‌های بهداشتی اصلی کار خود را ترک کردند. در مقایسه با ۱۴۹ هزار و ۶۷۸ نفر در سال ۲۰۲۱. این ارقام مربوط به همه کارکنان از جمله پزشکان، پرستاران، کارکنان آمبولانس، مدیران، کارکنان پشتیبانی و فنی است. اما نظرسنجی از اعضای کالج سلطنتی پزشکان عمومی در سال ۲۰۲۲ نشان داد که ۳۹ درصد از نیروی کار پزشکی عمومی (GP) در سراسر بریتانیا به‌طور جدی در فکر ترک این حرفه در پنج سال آینده هستند؛ دکتر دیوید ریگلی، معاون کمیته GP در انگلستان، گفت: «استرس روانی که پزشکان عمومی تحت تاثیر آن قرار دارند، باورکردنی نیست. کسانی که در اواسط یا اواخر دوره شغلی خود هستند و ممکن است بخواهند در این حرفه بمانند، احساس می‌کنند برای حفظ سلامت روانی خود نمی‌توانند به کارشان ادامه دهند. ما شاهد تقاضای به‌شدت بالا برای ترک شغل هستیم. ما بیشتر و بیشتر کارکنان بخش درمان را از دست می‌دهیم و کمتر و کمتر می‌شویم.» □



تایمز انگلیس گزارش داد

مرگ سالانه ۳۴۰ هزار شهروند به دلیل معطلی در صف درمان

[شهروند] «تعداد افرادی که در انتظار درمان در انگلیس می‌میرند تراژدی ملی است.» «تعداد بی‌سابقه‌ای از مردم در دهمین ماه‌های آخر عمر خود را در عذاب سپری می‌کنند و منتظر درمانی هستند که هرگز نمی‌رسد؛ «کودکان، قربانیان فراموش شده بحران لیست انتظار برای درمان هستند.» «استرس روانی که پزشکان عمومی تحمل می‌کنند، باورکردنی نیست؛» «در مواردی دریافت خدمات ضروری و نجات بخش درمانی وابسته به رنگ پوست یا محل زندگی فرد است.» «۳۴۰ هزار نفر در انتظار درمان در سال ۲۰۲۲ جان دادند.» «آنچه دولت با سیستم سلامت کرده چیزی جز یک «رسوایی ملی» نیست.» و... توصیفات که در گزارش‌ها درباره سیستم بهداشت و درمان ملی بریتانیا می‌خوانیم؛ سیستمی که سال‌هاست با کمبود نیروی کار و تجهیزات، وعده‌های دولت‌مردان برای حل مشکلات و اعتصاب گسترده کارکنان به کار خود ادامه می‌دهد. این گزارش برگرفته از روزنامه‌های بریتانیایی گاردین و تایمز و همچنین الجزیره از ابعاد مختلف نگاهی انداخته به سرویس سلامت ملی بریتانیا.

در بیمارستان قلب لیورپول و از نویسندگان این تحقیق، گفت: «شواهد مشابهی از ایالات متحده و اروپا در حال ظهور است، اما طبق اطلاعات ما، اولین بار است که در بریتانیا مشاهده شده است. این تحقیق علل را بررسی نکرد، اما احتمالاً چند عاملی است.» دکتر حبیب ناگوی، (Habib Naqvi) مدیر اجرایی رصدخانه نژاد و سلامت NHS، به گاردین گفت: «با توجه به شیوع بالاتر بیماری‌های قلبی و عروقی در میان سیاهپوستان و آسیایی‌ها در بریتانیا، اینکه ارائه خدمات نجات بخش مانند تعویض دریچه آئورت عادلانه نیست، بسیار نگران کننده است. بر اساس بررسی‌های این رصدخانه، این اولین موردی است که تفاوت نژادی در دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی نیست. لازم است اقدام فوری برای حذف تعصبات نهادینه شده - که در سیاست‌ها، فرایندها و اقدامات سراسر سیستم مراقبت‌های بهداشتی بریتانیا وجود دارد - انجام شود تا مطمئن شویم که دریافت خدمات ضروری و نجات بخش درمانی وابسته به رنگ پوست یا محل زندگی شما نیست.»

۳۴۰ هزار نفر در انتظار درمان در سال ۲۰۲۲ جان دادند

بر اساس آمار، بیش از نیمی از افرادی که سال گذشته در انگلیس جان باختند در لیست انتظار NHS بودند. روزنامه تایمز انگلیس بر اساس اطلاعات دریافتی از NHS گزارش داد که تخمین زده می‌شود در سال گذشته میلادی، ۳۴۰ هزار نفر که در لیست انتظار NHS قرار داشتند، جان خود را از دست دادند. این رقم بیش از ۶۰ درصد کل مرگ‌ومیرها در انگلیس را تشکیل می‌دهد. لوئیز انصاری، (Louise Ansari) مدیر اجرایی سازمان Healthwatch در انگلستان (که کار آن جمع‌آوری و حمایت از پزشکان کاربران خدمات بهداشتی و مراقبت اجتماعی به منظور شناسایی بی‌طرفانه است) گفت: «تعداد افرادی که در انتظار درمان می‌میرند تراژدی ملی است و اجتناب‌ناپذیر. بیماران دارای مشکلات ذهنی و عصبی، افراد کم‌درآمد و اقلیت‌های قومی بیشترین آسیب را از تأخیر در درمان می‌بینند.» در انگلستان، لیست انتظار ۷۷ میلیون نفر است که بالاترین رقم از زمان شروع ثبت آمار از سال ۲۰۰۷ است. ریسی سوناک، نخست‌وزیر بریتانیا، که وعده داده بود مردم درمان‌های لازم را سریع‌تر دریافت خواهند کرد، اعتراف کرده که پیشرفت‌ها به دلیل اعتصاب‌های مکرر پزشکان متوقف شده است. روزنامه تایمز از ۸۳ شرکت از ۲۲۳ شرکت زیرمجموعه NHS آمار جانباختگان در لیست انتظار را درخواست کرد که آنها رقم ۱۲۵ هزار نفر را اعلام کردند. رقم ۳۴۰ هزار مرگ مربوط به همه زیرمجموعه‌های NHS است. آمار جانباختگان در لیست‌های انتظار در سال ۲۰۲۰ با شروع پاندمی کرونا ۱۵ درصد افزایش یافت و در سال ۲۰۲۱ و سال گذشته همچنان روند صعودی داشت. وس استریتینگ، وزیر بهداشت در سایه، گفت: «تعداد بی‌سابقه‌ای از مردم در دهمین ماه‌های آخر عمر خود را در عذاب سپری می‌کنند و منتظر درمانی هستند که هرگز نمی‌رسد. عهد و پیمان اصلی NHS - یعنی اینکه وقتی به آن نیاز داشته باشیم در کنار ما خواهد بود - شکسته شده است.»

بیماران در انگلستان تا دو سال و نیم منتظر یک MRI می‌مانند!

بر اساس آماری که گاردین مشاهده کرده، برخی از بیماران در انگلیس تا دو سال و نیم منتظر آزمایش‌های مهم تشخیصی مانند سونوگرافی، «ام‌آر‌آی» و «سی‌تی اسکن» می‌مانند. طولانی‌ترین انتظارها دو سال و نیم برای اسکن MRI، تقریباً دو سال برای سونوگرافی و یک سال برای «سی‌تی اسکن» بوده است. افراد مبتلا به مشکلات قلبی وضعیت ناخوشایندی دارند. در آمارهای NHS انتظار ۴۹ هفته‌ای برای اکوکاردیوگرافی (سونوگرافی قلب) و ۴۷۵ روزه برای آنژیوگرافی وجود دارد. طبق قانون NHS، بیماران باید کمتر از ۶ هفته برای آزمایش‌های تشخیصی منتظر بمانند. هدف این است که فقط یک درصد بیش از ۶ هفته منتظر بمانند، اما طبق تحقیقات کتابخانه مجلس عوام، اکنون ۲۵ درصد از همه بیماران در صف انتظارند. آمارها نشان می‌دهد که لیست انتظار برای آزمایش‌های تشخیصی در انگلستان بیش از نیم میلیون نفر افزایش یافته و به ۱٫۶ میلیون رسیده است، افزایش ۵۰ درصدی از سال ۲۰۱۹. بیشترین افزایش در تعداد بیماران در انتظار اسکن MRI بود که در آن لیست انتظار یک سوم افزایش یافته و اکنون به ۲۸۰ هزار نفر رسیده است. اد دیوی، رهبر حزب لیبرال دموکرات، گفت: «آنچه این دولت محافظه‌کار با NHS کرده چیزی جز یک «رسوایی ملی» نیست. میلیون‌ها نفر مجبورند با درد و ناراحتی منتظر بمانند و با نگرانی در این فکر باشند که چه زمانی درد آنان تشخیص داده می‌شود، چه برسد به درمان! نمی‌توانیم اقتصاد خود را بدون اصلاح NHS اصلاح

اعتصاب کادر درمان در انگلستان موضوع تازه‌ای نیست، اما نکته اینجاست که کهنه هم نمی‌شود. هزاران تن از کادر درمان در سراسر انگلیس برای چندمین بار از سال گذشته میلادی تاکنون اعتصاب کرده‌اند و خواستار بهبود حقوق و شرایط کاری خود شده‌اند. اخیراً مشاوران و پزشکان جوان - که ۸۰ درصد پزشکان بیمارستان را تشکیل می‌دهند - اعتصابی ۲۲ ساعته را از صبح روز دوشنبه، دوم اکتبر ۲۰۲۳، آغاز کردند. در این میان، NHS (سرویس سلامت ملی بریتانیا «National Health Service») که با بودجه عمومی اداره می‌شود، هشدار داده که این اعتصاب‌ها خدمات غیر اورژانسی را فلج می‌کند. این دومین اعتصاب مشترک مشاوران و پزشکان جوان در کمتر از یک ماه بود و بیمارستان‌ها را مجبور کرد تا زمان نوبت‌های سرپایی و عمل‌های غیر فوری را تغییر دهند. اعتصاب‌های دنباله‌دار کادر درمان در انگلستان از ۱۵ دسامبر سال ۲۰۲۲ آغاز شده و همچنان ادامه دارد.

بر اساس گزارش الجزیره، پزشکان می‌گویند که افزایش حقوق آنها در بحبوحه بحران هزینه‌های زندگی در بریتانیا با تورم بالا سازگار نبوده است. بخش بهداشت بریتانیا به دلیل سال‌ها کاهش بودجه، از کمبود نیروی کار رنج می‌برد. بدین ترتیب، متخصصان پزشکی مجبورند ساعت‌های طولانی‌تری بدون پشتیبانی کار کنند و فرصتی برای استراحت ندارند. دکتر کی‌ران رحیم، پزشک جوان در یکی از بیمارستان‌های لندن، می‌گوید به این مورد، کمبود منابع مانند تخت‌های بیمارستانی و تجهیزات پزشکی را اضافه کنید مشکلاتی که باعث شده پزشکان احساس «فرسودگی و کم‌ارزشی» کنند. بر اساس نظرسنجی انجمن پزشکی بریتانیا (BMA)، تقریباً نیمی از پزشکان جوان در طول بحران هزینه‌های زندگی در بریتانیا برای پرداخت اجاره‌ها و قبوض انرژی خود با مشکل مواجه بودند. مشکل دستمزد فقط مربوط به پزشکان نیست. از زمان بحران مالی جهانی در سال ۲۰۰۸، رکود دستمزدها در سراسر اقتصاد بریتانیا وجود داشته است. دولت ائتلافی بریتانیا به رهبری محافظه‌کاران پس از به قدرت رسیدن در سال ۲۰۱۰ یکسری اقدامات ریاضتی به‌عنوان راهی برای پاسخ به این بحران از جمله کاهش هزینه‌های NHS انجام داد. اما این باعث شد بودجه «ان اچ اس» ۲۸٫۶ میلیارد دلار کاهش یابد. بیروفسور نورا کولتون، مدیر مدرسه کسب و کار جهانی سلامت (GBSH) در کالج دانشگاهی لندن (UCL) در این باره گفت: «به این مورد تورم فرزانده، هزینه‌های بالای انرژی، تغییرات ساختاری، تأثیر برگزیت و پیروی جمعیت را اضافه کنید تا به عمق فاجعه پی ببرید. به آسانی نمی‌توان گفت که این وضعیت به دلیل کاهش بودجه است. این، فقط ناتوانی کلی در اتخاذ یک رویکرد نظام‌مند به سیستم مراقبت‌های بهداشتی است.»

نابرابری‌های عمیق‌انگاران کننده؛ رنگ پوست یا محل زندگی تعیین کننده است! بر اساس گزارشی که کارشناسان آن را «عمیق‌انگاران کننده» خوانده‌اند، بیمارانی که زن، سیاهپوست، آسیایی یا دارای تمکن مالی کمتری هستند، به‌طور چشمگیری کمتر احتمال دارد که تحت عمل جراحی درجه‌ی قلب در NHS انگلستان قرار بگیرند. افراد زمانی دچار تنگی آئورت می‌شوند که دریچه آئورت در نتیجه تجمع کلسیم با مشکل مواجه می‌شود و جریان طبیعی خون را مختل می‌کند. این، باعث تنگی (نفس)، سرگیجه خفیف و درد قفسه سینه می‌شود. جراحی تعویض دریچه آئورت ضروری است، نه تنها این علائم را تسکین می‌دهد، بلکه باعث افزایش امید به زندگی و بهبود کیفیت زندگی می‌شود. از هر چهار نفر از مبتلایان به تنگی آئورت شدید یا بسیار شدید، یک نفر بدون AVR طی پنج سال می‌میرد. با این حال، تجزیه و تحلیل بزرگی که AVR را در سیستم خدمات بهداشتی انگلستان بررسی کرده و اولین در نوع خود است، نابرابری‌های چشمگیری را در ارائه آن نشان می‌دهد. این بررسی نشان می‌دهد که زنان، سیاهپوستان، آسیایی تبارها و کسانی که در فقیرترین نقاط کشور زندگی می‌کنند، بسیار کمتر احتمال دارد که از این روش نجات‌جان استفاده کنند. یافته‌ها در مجله Open Heart منتشر شده است. نویسندگان این تحقیق گفتند: «در این مجموعه اطلاعات بزرگ ملی، جنسیت زن، قومیت‌های سیاهپوست یا جنوب آسیا و محرومیت بالا با کاهش چشمگیر احتمال دریافت AVR در انگلستان همراه است.» این تحقیق نشان داد که زنان مبتلا به تنگی آئورت ۴ درصد کمتر از مردان تحت جراحی تعویض دریچه آئورت قرار می‌گیرند، در حالی که سیاهپوستان و اهالی جنوب آسیا به ترتیب ۲۶ و ۲۲ درصد کمتر از سفیدپوستان موفق می‌شوند این عمل را انجام دهند. همچنین آنان که در مناطق محروم زندگی می‌کنند، ۲۴ درصد کمتر از افرادی که در رفاهند، تحت این عمل قرار می‌گیرند. دکتر کلر ایلی، متخصص قلب و عروق

