نبض جامعه

رئیس کمیسیون نظارت شورای شهر خبر داد:

واگذاری قبور ۱۹۸هزار تومانی

رئیس کمیسیون نظارت حقوقی شورای اسلامی شهر تهران با اشاره به واگذاری قبور ۱۹۸ هزار تومانی توسط شهرداری تهران، هزینه دریافتی شهرداری در مقابل سایر نقاط مجاور تهران را بسیار ناچیز اعلام کرد. پرویز سروری، رئیس کمیسیون نظارت حقوقی شورای اسلامی شهر تهران با بیان اینکه برخلاف اظهارات مطرح شده درباره افزایش قیمت قبور هیچ افزایش قیمتی در این زمینه وجود ندارد، به «باشگاه خبرنگاران» افزود: آنچه شهرداری بابت تمام عملیات دفن و کفن و نیز خود قبر از شهروندان دریافت می‌کند، در حدود ۱۹۸ هزار تومان و تقریبا رایگان است و این درحالی است که تنها اقدامات مرتبط با غسل و موارد ابتدایی کفن، در شهرستان‌های مجاور تهران از این میزان بسیار بیشتر است. وی افزایش قیمت احتمالی را مرتبط با رزرو قبور توسط شهروندان عنوان کرد و اظهار داشت: باید توجه کرد که افزایش قیمت در این زمینه اقدام درستی بوده چرا که رزرو قبر برای فردی که زمان درگذشت او مشخص نیست، تنها به معنای ذخیره یکی از ظرفیت‌های مورد نیاز شهر و فریز کردن آن است. وی با تاکید بر اینکه شهرداری از هیچ وظیفه‌ای جهت تامین رزرو قبور مورد نیاز شهروندان جهت استفاده آن در سال‌های آتی برخوردار نیست، گفت: در صورت ارائه هرگونه مکانی به این افراد حتی اگر به دلیل درخواست فرد دریافت‌کننده مبنی بر مجاور بودن قبر مورد نیاز با یکی از بستگان درجه اول باشد، این مبلغ باید به صورت آزاد محاسبه شود. سروری با بیان اینکه ارائه هرگونه مکانی جهت دفن اموات با مبلغ تقریبا رایگان شهرداری به متقاضیان جهت استفاده آن در آینده به معنای توقف ثروت شهر است، افزود: شهرداری هیچ ابایی در ارائه این خدمات و پذیرش درخواست شهروندان نداشته اما شهروندان نیز باید هزینه این ثروت متوقف شده را پرداخت کنند.

■■■

رأی وحدت رویه هیأت عمومی دیوان عدالت اداری

دولت مکلف به پرداخت حقوق مرخصی زایمان است

سازمان تامین اجتماعی در پرداخت حقوق و مزایای ایام مرخصی زایمان تکلیفی ندارد و دولت مکلف به پرداخت حقوق و مزایای ایام مرخصی زایمان است. به گزارش «وطن امروز»، هیأت عمومی دیوان عدالت اداری با حضور رؤسا، مستشاران و دادرسان شعب دیوان تشکیل شد و پس از بحث و بررسی، با اکثریت آرا مبادرت به صدور رای شماره ۱۳۲۸ کرد که در متن آن آمده است: اولاً: تعارض در آرای فوق‌الذکر محرز است. ثانیاً: به موجب ماده ۲۶ آیین‌نامه مرخصی‌ها موضوع مواد ۵۰، ۴۹، ۴۸ و ۴۷ قانون استخدام کشوری که با توجه به سکوت قانون مدیریت خدمات کشوری، همچنان مبنای عمل در دستگاه‌های دولتی است، بر پرداخت حقوق و مزایای ایام مرخصی زایمان تأکید شده است و از سوی دیگر مطابق بند ۹ ماده ۲، تبصره ماده ۲۹ و ماده ۶۴ قانون تأمین اجتماعی، در مواردی که کارفرمایان طبق قوانین و مقررات دیگری مکلف باشند حقوق یا مزد بیمه‌شدگان را پرداخت کنند و با دریافت حقوق و مزایا توسط بیمه شده در این ایام، سازمان تأمین اجتماعی تکلیفی به پرداخت حقوق ایام یادشده را ندارد، لذا با عنایت به تکلیف دستگاه‌ها و شرکت‌های دولتی به پرداخت حقوق ایام مرخصی زایمان، تکلیفی متوجه سازمان تأمین اجتماعی نیست، ضمن آنکه تبصره ۲ قانون اصلاح قانون تنظیم جمعیت و خانواده‌ها مصوب ۲۰/ ۳/ ۱۳۹۲ که بر اجازه دولت به اجرای تبصره مذکور مبنی بر افزایش مدت مرخصی زایمان از ۶ ماه به ۹ ماه دلالت دارد نیز مؤید تکلیف دولت به پرداخت حقوق و مزایای ایام مرخصی زایمان است.

«وطن امروز» از نظرات نمایندگان بهارستان درباره افزایش تعرفه‌ها گزارش می‌دهد

آسیب های افزایش تعرفه پزشکی

حسین کرمانی: هر چند طرح تحول سلامت از جمله برنامه‌های ملی است که با جراحی نظام سلامت کشور قصد ایجاد دگرگونی در این حوزه آن هم به نفع بیماران و کاهش دغدغه‌های خانواده‌ها را دارد اما به نظر می‌رسد اجرای گام سوم این برنامه ملی و افزایش تعرفه‌های پزشکی با شیب محسوس خالی از اشکال نبوده و با پیشرفت طرح و نمایان شدن نقاط ضعف و قوت آن نگرانی‌هایی را در جامعه ایجاد کرده است. افزایش ۳۰۰درصدی تعرفه برخی خدمات در مقابل مطرح شدن این موضوع که هدف از اجرای طرح تحول کاهش پرداختی از جیب بیماران است به نوعی تضاد تبدیل شده است. این درحالی است که پرستاران و کادر درمانی هم آنچنان که باید از نحوه اجرای گام سوم طرح تحول سلامت رضایت ندارند چرا که به باور بسیاری از کارشناسان حوزه سلامت، تعرفه‌های جدید با تمرکز بر پزشکان طرح‌ریزی شده و پزشک‌سالاری باعث ایجاد تبعیض در دستمزدهای اقشار گوناگون حوزه درمان می‌شود. به علاوه آسیب‌های دیگری نیز همزمان با افزایش تعرفه‌های پزشکی هم برای نظام سلامت و هم برای اقشار گوناگون جامعه پدیدار خواهد شد. این موضوع بهانه گپ و گفت «وطن امروز» با تعدادی از اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی شد. تعدادی از نمایندگان بهارستان معتقدند اجرای گام سوم طرح تحول ۵ آسیب را تا این زمان به همراه داشته است.

شهلا میرگلوبیات

حسین قربانی

سلیمان عباسی

نعمت منوچهری

■ **تحمیل فشار مالی بر بیماران**

همانطور که از نام طرح افزایش تعرفه‌های پزشکی بر می‌آید اولین تبعاتی که می‌تواند بیمار و خانواده وی را با اجرای گام سوم طرح تحول درگیر کند گرانی خدمات پزشکی و افزایش یکباره نرخ خدمات است. با ابلاغ کتاب ارزشگذاری خدمات پزشکی برخی از خدمات تا۳۰۰درصد افزایش یافته که اگر نظارت دقیق و حمایت همه‌جانبه بیمه‌ها را به همراه نداشته باشد همه این بار مالی بر دوش بیماران خواهد افتاد. این موضوعی است که محمدحسین قربانی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس نیز آن را تایید کرده و در این باره به «وطن امروز» می‌گوید: پایین بودن تعرفه‌ها در بخش دولتی باعث استقبال پزشکان از مراکز درمانی خصوصی شده بود که به دنبال این موضوع تعرفه‌ها افزایش پیدا کرد تا پزشک برای طبابت در مراکز دولتی رغبت پیدا کند. به گفته قربانی، در حال حاضر که برای ایجاد انگیزه در پزشکان تعرفه‌های پزشکی چندین برابر شده است این نگرانی وجود دارد که فشار مالی بر مردم بیشتر شده و پرداختی از جیب بیمار با تغییرات جدی روبه‌رو شود.

■ **تبعیض برای اقشار گوناگون حوزه سلامت**

از دیگر مشکلاتی که از روزهای آغازین افزایش تعرفه‌های پزشکی به صورت واضح و روشن نمایان شد بروز تبعیض در کادر درمانی و ایجاد اختلاف میان پرستاران و پزشکان بود. نعمت منوچهری از دیگر اعضای کمیسیون بهداشت مجلس با بیان این مطلب به «وطن امروز» می‌افزاید: تعرفه‌های اعلام شده نیاز به بازنگری دارد چراکه در حال حاضر حق پرستاران و کادر پیراپزشکی نسبت به این تغییرات نادیده گرفته شده و درآمد پزشکان خارج از حد متعارف افزایش پیدا کرده است. به باور منوچهری اگر این وضعیت اصلاح نشود انگیزه ادامه فعالیت از پرستاران و کادر پیراپزشکی صلب شده و مراکز درمانی با مشکل جدی روبه‌رو خواهند شد، یعنی هرچه برای ایجاد تحول در نظام سلامت تلاش کنیم اما کادر اجرایی فعال نداشته باشیم در عمل به نتیجه مطلوب دست نخواهیم یافت.

■ **افزایش زیرمیزی به دنبال اجرای گام سوم**

پدیده زشت زیرمیزی که متاسفانه گروه اندکی از پزشکان از بیماران مطالبه می‌کنند از جمله دلایل اصلی تغییر در تعرفه‌ها و گرانی تعرفه‌های پزشکی عنوان شد تا با واقعی شدن دستمزدها این بهانه از پزشکان متخلف گرفته شود که به دلیل کم بودن درآمد از بیمار به صورت مستقیم طلب مبالغ خارج از تعرفه نکنند اما به نظر می‌رسد با افزایش چند برابری تعرفه‌ها این موضوع وارد فاز تازه‌ای شده است. از یک طرف خدمات پزشکی با گرانی و رشد چند برابری مواجه شده و از سوی دیگر جبران این هزینه برعهده بیمه‌ها گذاشته شده که اگر بیمه‌ها نتوانند این هزینه را بموقع پرداخت کنند تمام هزینه بر دوش بیمار خواهد افتاد و زیرمیزی‌ها نه تنها حذف نمی‌شود بلکه بیشتر می‌شود. شهلا میرگلوبیات، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در این باره به «وطن‌امروز» یادآور می‌شود: کمیسیون بهداشت مجلس با افزایش تعرفه‌ها موافق نبود اما با اهرم زیرمیزی و حذف دریافت‌های نامتعارف این طرح تصویب شد اما به نظر می‌رسد نه تنها معضل پرداخت‌های غیرمتعارف را حل نخواهد کرد بلکه اگر بیمه‌ها نتوانند بموقع مبالغ را پرداخت کنند اوضاع بدتر هم خواهد شد و ضربه سنگینی به نظام سلامت وارد می‌شود.

■ **بلاتکلیفی بیماران در مطب‌های خصوصی**

این در حالی است که افزایش تعرفه‌ها هم در بخش خصوصی و هم در مراکز دولتی همزمان اتفاق افتاده و بر این اساس بیماران در مراکز خصوصی و مطب‌ها نیز با افزایش چندبرابری نرخ‌ها مواجه هستند. تا پیش از این به خودی خود مراکز خصوصی هزینه‌های بالاتری دریافت می‌کردند و به دنبال افزایش تعرفه‌ها باید شاهد پرش چند پله‌ای قیمت در مراکز خصوصی باشیم، موضوعی که به یک آسیب جدی در حوزه سلامت تبدیل شده است. بیات در این باره خاطرنشان می‌کند: با ابلاغ کتاب ارزشگذاری خدمات اوضاع در بخش خصوصی بدتر می‌شود و با توجه به شرایط تعرفه‌ها پرداخت از جیب بیمار افزایش پیدا خواهد کرد. در حال حاضر درصد بالایی از بیماران به بیمارستان‌های خصوصی و مطب پزشکان مراجعه می‌کنند که به طور حتم با افزایش پرداخت روبه‌رو خواهند شد و این از جمله آسیب‌های اجرای تعرفه‌های جدید است.

■ **بیمه، پاشنه آشیل نظام سلامت**

البته افزایش چندبرابری تعرفه‌های پزشکی با تکیه بر بیمه‌ها و سازمان‌های بیمه‌گر مطرح شده به این معنی که جبران هزینه‌های تحمیل شده بر عهده بیمه‌ها قرار گیرد. این در حالی است که به نظر می‌رسد آنچنان که باید زیرساخت‌های این کار فراهم نشده است. هم‌اکنون سازمان‌های بیمه‌گر برای تجمیع با مشکل مواجه هستند و اقدام عملی برای این کار صورت نگرفته است به علاوه بیمه‌ها سابقه چندان درخشانی در جبران هزینه بیماران ندارند و این موضوع می‌تواند به عنوان تهدیدی جدی گام سوم طرح تحول سلامت را با خطر مواجه کند. مصداق بارز این موضوع اظهارات سلیمان عباسی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس است. وی با اشاره به کتاب ارزشگذاری خدمات سلامت به «وطن امروز» می‌گوید: در ابلاغ تعرفه‌های جدید و عملکرد بیمه‌ها یک ابهام اساسی وجود دارد و آن هم این است که براساس این برنامه جدید برای هزار و ۷۰۰خدمت پزشکی تعرفه تعیین شده که در حال حاضر بیمه‌ها فقط ۳۰۰خدمت آن را پوشش می‌دهند و مشخص نیست تکلیف هزارو۴۰۰خدمت باقیمانده‌چیست؟

■ **خرج‌تراشی و پرت منابع در وزارت بهداشت**

همانطور که پیش از این عنوان شد طرح تحول سلامت با حمایت همه‌جانبه مجلس و با تصویب اعتبارات قابل توجهی به منظور ایجاد تحول واقعی در نظام سلامت به تایید نمایندگان رسید و به اجرا درآمد اما افزایش تعرفه‌های پزشکی تا حدودی منابع در اختیار این وزارتخانه را به سمت مسیرهای غیرضروری هدایت کرده است. این موضوعی است که عباسی ضمن تایید آن می‌افزاید: یکی از آسیب‌های افزایش تعرفه‌ها که نگران‌کننده به‌نظر می‌رسد پرت منابع مالی در وزارت بهداشت است. در حال حاضر افزایش تعرفه‌ها هزینه‌های این وزارتخانه را دوچندان کرده و منابع در اختیار این وزارتخانه صرف اضافه پرداختی تعرفه‌ها می‌شود. وی بیان داشت: به عنوان نمونه انجام یک آزمایش اگر پیش از این ۵هزار تومان هزینه داشت با ابلاغ تعرفه‌ها به ۱۰هزار تومان افزایش یافته که هزینه مضاعفی را به وزارت بهداشت تحمیل می‌کند به علاوه دستمزد پزشکان نیز با تغییرات جدی مواجه شده و هزینه‌های جاری این وزارتخانه را بیشتر کرده است و بیم آن می‌رود که منابع مالی در مسیرهای غیرضروری هدایت شود. به گفته عباسی، بودجه‌ای که نمایندگان برای طرح تحول سلامت مصوب کرده‌اند با تکیه بر پیشگیری از بیماری‌ها و کاهش هزینه‌های درمانی در آینده صورت گرفته اما در حال حاضر این وزارتخانه با محوریت اصلی درمان برنامه‌ها را به پیش می‌برد و بیشتر پزشکان را بهره‌مند کرده است.

■■■

عضو فراکسیون زنان مجلس:

بودجه ۸ میلیاردی معاونت زنان چه شده است؟

زنان

گروه اجتماعی: عضو فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی با انتقاد از اینکه اقدام مؤثری در امور زنان انجام نشده است از معاونت امور زنان ریاست جمهوری درخواست دارد گزارش مکتوب ارائه دهد که بودجه این معاونت صرف چه اموری شده است؟ شهلا میرگلوبیات با بیان این مطلب به فارس گفت: در جلسه‌ای که اعضای فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی با معاونت امور زنان ریاست‌جمهوری داشتند این سوال از آنها پرسیده شد که چه اقدام عملی در حوزه زنان انجام شده و بودجه ۸ میلیاردی معاونت امور زنان صرف چه اموری شده است؟ وی ادامه داد: اعضای فراکسیون زنان مجلس از معاونت امور زنان درخواست کرد ریز اقدامات و عملکردهای خود و هزینه‌هایی را که انجام داده است به فراکسیون گزارش دهد که هنوز هیچ گزارشی به دست ما نرسیده است. میرگلوبیات با انتقاد از اینکه هیچ اقدام مؤثری در حوزه زنان انجام نشده، گفت: تاکنون ۳ تذکر کتبی به رئیس‌جمهور در این باره داده شده است، درباره زنان خانه‌دار طرحی را ارائه می‌دهند که اصلا معلوم نیست انجام آن از لحاظ شرعی و قانونی امکانپذیر باشد یا خیر؟ درباره لایحه تأمین امنیت زنان هم آن را به وزارت کشور سپرده‌اند بنابراین تاکنون هیچ اقدامی از سوی معاونت انجام نشده است. وی افزود: با کارهای تبلیغاتی نمی‌توان مشکلات زنان را حل کرد و هم‌اکنون درخواست فراکسیون زنان از معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری این است که گزارش مکتوب ارائه دهد که بودجه این معاونت صرف چه اموری شده است؟ چرا که ما در اطراف تهران زنان و خانواده‌هایی را داریم که هنوز هیچ کاری برای آنها انجام نشده است.

قائم مقام وزیر بهداشت اعلام کرد

ارزان شدن داروهای وارداتی

دارو

گروه اجتماعی: قائم مقام وزیر بهداشت، از تغییر قیمت داروهای وارداتی و تولید داخل کشور در نیمه دوم سال جاری خبر داد. به گزارش «وطن امروز»، ایرج حریرچی در حاشیه برنامه عملیاتی کردن مراقبت‌های اولیه سلامت در حاشیه شهرها و شهرهای کوچک، اظهار داشت: یکی از افتخارات ما آن است که پیش از این در قسمتی از حاشیه شهرها نیز ارائه خدمات مراقبت‌های اولیه سلامت صورت می‌گرفت، هرچند این کوشش کامل نبود. برنامه ما آن است در جاهایی که ارائه خدمت داشته‌ایم، این خدمات ادامه یابد و خدمات به سایر نقاط نیز گسترش یابد. وی تاکید کرد: توسعه این خدمات به صورت خرید خدمت از بخش غیر دولتی خواهد بود و وزارت بهداشت به هیچ عنوان برنامه‌ای جهت افزایش نیرو و خرید فضای فیزیکی ندارد. به این منظور پیش‌بینی‌های لازم برای فضای فیزیکی، تجهیزات، تعداد نیرو و... صورت گرفته است. نهادهای عمومی غیردولتی و بخش خصوصی می‌توانند در این زمینه فعالیت داشته باشند و ما خدمات‌مان را به صورت خرید خدمت ارائه خواهیم کرد. حریرچی افزود: سرانه‌ای که به این منظور پیش‌بینی شده مناسب است. ما کاری می‌کنیم که بخش خصوصی هم بتواند برای فعالیت در این بخش راغب باشد و در حد معقول کشوری نیز از این امر منتفع شود. وی درباره وضعیت پزشک خانواده در روستاها، گفت: برنامه پزشک خانواده در استان‌های فارس و مازندران با قوت ادامه می‌یابد. پزشک خانواده روستایی نیز برای ۲۳ میلیون روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر همچنان ادامه دارد. زمانی که امور وزارت بهداشت را در دست گرفتیم ۴۸۰۰ پزشک در روستاها فعال بودند. اکنون این رقم به ۵۹۰۰ تا ۶ هزار نفر ارتقا یافته است.

■■■

آغاز ثبت‌نام آزمون ارشد و دکترای آزاد

آزمون

گروه اجتماعی: معاون سنجش و پذیرش دانشگاه آزاد از آغاز ثبت‌نام آزمون دکترا و کارشناسی‌ارشد دانشگاه آزاد به ترتیب از ۹ و ۱۰ آذرماه خبر داد. علوی فاضل، معاون سنجش و پذیرش دانشگاه آزاد با بیان این مطلب به ایسنا گفت: ثبت‌نام از داوطلبان آزمون‌های دکترای تخصصی و کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی به ترتیب از روزهای یکشنبه ۹ آذرماه و دوشنبه ۱۰ آذرماه آغاز خواهد شد. وی افزود: داوطلبان برای ثبت‌نام در آزمون‌های تحصیلات تکمیلی دانشگاه آزاد اسلامی می‌توانند از طریق پایگاه ثبت‌نام الکترونیکی معاونت سنجش به نشانی azmoon.org اقدام کنند. معاون سنجش دانشگاه آزاد با اعلام انتشار فهرست رشته محل‌های ارشد و دکترای آزاد، افزود: فهرست رشته‌محل‌های دوره کارشناسی ارشد و دکترا از طریق سایت معاونت به نشانی www.azmoon.net منتشر شده است. علوی فاضل با اشاره به اینکه تعدادی رشته‌محل نیز در دست بررسی و تصویب نهایی قرار دارد، اظهار کرد: فهرست رشته‌محل‌های جدید اعلام خواهد شد تا در صورت علاقه‌مندی نسبت به انتخاب آنها اقدام کنند.

■■■

افت ۴ درجه‌ای دما تا یکشنبه

آب و هوا

گروه اجتماعی: بارش برف و لغزندگی در جاده‌های چالوس و هراز تا فردا پیش‌بینی شده است. امین‌حسین نقشینه، کارشناس سازمان هواشناسی با بیان این مطلب به تسنیم گفت: در شمال غرب، غرب و سواحل شمال بارش باران خواهیم داشت و به‌تدریج در این مناطق میزان بارش‌ها کاسته و متوقف می‌شود. وی با بیان اینکه طی روز شنبه کماکان در سواحل شمال و شمال شرق بارندگی داریم، افزود: یکشنبه بارش‌ها در شمال شرق کشور حاکم است و سامانه بارشی از کشور خارج شده و دوباره دوشنبه سامانه جدیدی وارد کشور می‌شود و سه‌شنبه در شمال شرق بارش باران داریم. این کارشناس سازمان هواشناسی با بیان اینکه در اردبیل و آذربایجان غربی بارش برف سه‌شنبه پیش‌بینی شده، گفت: تداوم بارش باران به صورت پراکنده در تهران پیش‌بینی شده است و طی روز شنبه بارش باران نداشته و آسمان تهران نیمه‌ابری است و در ارتفاعات انتظار بارش باران داریم. نقشینه با بیان اینکه یکشنبه آسمان تهران صاف تا کمی ابری است اما در این روز کاهش ۴ درجه‌ای دما را نسبت به روزهای گذشته داریم، افزود: دمای تهران یکشنبه ۹ درجه سانتیگراد خواهد بود همچنین می‌توان گفت در بیشتر نقاط کشور کاهش دما حاکم است.

۱۱۶۸

آگهی مناقصه عمومی

نوبت اول

وزارت کشور
استانداری کردستان
شهرداری بیجار

شهرداری بیجار بر اساس آیین نامه مالی شهرداری ها و به استناد مجوز شماره ۱۶۱۹/ش مورخ ۹۳/۸/۲۷ شورای اسلامی شهر بیجار در نظر دارد نسبت به واگذاری هرس درختان سطح شهر به افراد حقیقی و حقوقی واجد شرایط و دارای ابزار آلات کار اقدام نماید. لذا متقاضیان می توانند حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز پس از نشر آگهی جهت دریافت اسناد مناقصه و ارائه پیشنهادات به واحد پیمان و رسیدگی شهرداری مراجعه نمایند.

۱- شرکت در مناقصه برای عموم آزاد است.

۲- متقاضی می بایست مبلغ ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال بابت تضمین شرکت در مناقصه به حساب شماره ۳۱۰۰۰۰۲۶۷۳۰۰۴ نزد بانک ملی واریز و یا به صورت ضمانت نامه معتبر بانکی نزد شهرداری کارسازی نماید. بدیهی است به پیشنهادات بدون سپرده ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۳- تامین بالابر مورد نیاز به عهده شهرداری و تامین سایر لوازم و ابزار آلات کار به عهده متقاضی می باشد.

۴- شهرداری در رد یا قبول پیشنهادات مختار است.

۵- کلیه هزینه های نشر آگهی از برنده مناقصه دریافت خواهد شد.

تمامی مناقصه‌ها و مزایده‌های شهرداری در سایت www.Bijar.ir موجود می‌باشد.

شهردار بیجار - علی پاشازاده

۲۵۸۸

سلامت

وزیر بهداشت عنوان کرد

افشای دروغ تحریم دارویی ایران

به گفته وزیر بهداشت، ادعاها درباره اینکه در دارو و تجهیزات تحریم نبودیم، دروغ بود. به گزارش «وطن امروز» سیدحسن هاشمی در خطبه‌های پیش از نماز جمعه دیروز تهران اظهار داشت از تعداد ۳۰۰ قلم داروی کمیاب در گذشته به ۳۰ قلم کاهش رسیدیم و شاهد بهره‌برداری ۲ هزار خانه بهداشت تا دهه فجر خواهیم بود. هاشمی با اشاره به مشکل دارو گفت: با توجه به اینکه در زمینه دارو از نظر کمبود، قیمت و پوشش دارو مشکلاتی وجود داشت، اختصاص ۲ هزار میلیارد تومان به این امر باعث رفع مشکل در زمینه قیمت دارو، پوشش بیمه‌ای و در دسترس بودن آن شد. وی ادامه داد: تعداد ۳۰۰ قلم داروی کمیاب به ۳۰ قلم کاهش یافت. البته ما هنوز هم مشکل داریم که این مشکلات در همه دنیا وجود دارد. برخی ادعا می‌کردند در زمینه دارو و تجهیزات تحریم صورت نگرفته اما این یک دروغ بود و مشکلاتی در این زمینه وجود داشت که دولت گذشته هم با آن مواجه بود. وزیر بهداشت با تاکید بر اینکه هم‌اکنون دارو در تمام نقاط کشور یافت می‌شود، گفت: کمیابی دارو کاهش یافته و پوشش بیمه‌ای افزایش پیدا کرده است. مسیر حمایتی دولت و مجلس بویژه درباره بیماران خاص و صعب‌العلاج باید بیشتر شود. هاشمی با بیان اینکه باید به تولید داخلی توجه بیشتری شود، اظهار کرد: هم‌اکنون بیش از ۹۵ درصد داروها در داخل تولید می‌شود که باید به کیفیت آن بیش از گذشته توجه شود. وی در ادامه با بیان اینکه برای نخستین بار در تاریخ همه ایرانی‌ها بیمه شدند، گفت: این امر آرزوی همه دولت‌ها و مجلس‌ها بود. رئیس‌جمهور قبل از انتخابات این قول را دادند و اکنون بیش از ۷ میلیون نفر تحت پوشش بیمه سلامت ایرانیان قرار گرفتند. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به اقدامات انجام‌شده در زمینه بهداشت در روستاها اشاره کرد و توضیح داد: برای نخستین بار بعد از سال‌ها در روستاها مکمل‌های غذایی، ویتامین‌ها و انواع مکمل‌ها برای باردارن، شیرخواران و نوزادان در دسترس مردم قرار گرفت. همچنین واکسن‌های مختلفی در دسترس مردم قرار گرفت که امیدواریم واکسن‌های جدید برای بسته ایمن‌سازی کودکان هم در دسترس مردم قرار بگیرد. هاشمی از احداث ۲ هزار خانه بهداشت خبر داد و افزود: ۲ هزار خانه بهداشت تا دهه فجر به بهره‌برداری خواهد رسید.

■■■

مهاجرت سالانه هزار پرستار ایرانی

عضو شورایعالی نظام پرستاری با انتقاد از عقبگرد وزارت بهداشت در حوزه پرستاری کشور، دلیل کمبود پرستار در کشور را نگاه پزشک‌سالارانه حاکم بر وزارت بهداشت دانست. محمد شریفی‌مقدم با بیان این مطلب به مهر اظهار داشت: با توجه به توسعه علم پزشکی و ظهور بیماری‌های نوپدید و همچنین ورود تکنولوژی‌های جدید پزشکی به همراه ارتقای دانش سلامت مردم، باعث شده پرستاری در دنیا نیز به سمت تخصصی و فوق‌تخصصی‌تر شدن پیش برود. وی دلیل تخصصی شدن پرستاری را ارائه خدمات کیفی‌تر به مردم و بیماران عنوان کرد و گفت: متاسفانه برعکس دنیا در کشورمان شاهد یک عقبگرد ۳۳ ساله در حوزه پرستاری هستیم و این موضوع نشأت گرفته از نگاه پزشک‌سالارانه حاکم بر وزارت بهداشت است. دبیرکل خانه پرستار به ماجرای احیای کاردانی پرستاری و تربیت پرستار یک‌ساله اشاره کرد و ادامه داد: معاون آموزشی وزارت بهداشت به کمبود ۸۰ هزار پرستار اشاره کرده و گفته است که برای تامین پرستار مورد نیاز مراکز درمانی کشور، می‌خواهیم کاردانی پرستاری و پرستاری یک‌ساله را احیا کنیم. در حالی که موضوع کاردانی پرستاری مربوط به سال ۱۳۶۱ بود که آن زمان تنها ۲۵ دانشکده پرستاری در کشور داشتیم. شریفی‌مقدم با اعلام اینکه در سال بیش از هزار پرستار ایرانی به کشورهای ترکیه، حاشیه خلیج‌فارس و کانادا مهاجرت می‌کنند، افزود: چون جذابیت‌های پرستاری در آن سوی آب‌ها بیشتر است، شاهد ترک وطن هستیم. دبیرکل خانه پرستار همچنین به تغییر شغل پرستاری و ترک پرستاری و خانه‌نشینی اشاره کرد و گفت: آن تعداد هم که کار پرستاری می‌کنند، انگیزه کافی برای ادامه کار ندارند.

■■■

«خمیر مرغ» همچنان غیرمجاز است

مدیر روابط عمومی سازمان غذا و دارو اخبار منتشرشده درباره استفاده از خمیر مرغ را تکذیب و توضیحاتی را ارائه کرد. به گزارش «وطن امروز»، محمد هاشمی با بیان اینکه درباره مکاتبات اداره کل فرآورده‌های غذایی، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو سوء تفسیرهایی از سوی برخی سازمان‌ها و رسانه‌ها صورت پذیرفته است، اظهار داشت: خبرهای منتشرشده درباره «مجاز بودن خمیر مرغ» تکذیب می‌شود. وی اظهار داشت: حسینی، مدیرکل اداره نظارت و ارزیابی فرآورده‌های غذایی، آرایشی و بهداشتی طی نامه‌ای به صورت شفاف سیاست‌های سازمان غذا و دارو درباره ممنوعیت استفاده از خمیر مرغ را اعلام کردند و در حال حاضر هیچ‌گونه تغییر سیاستی در ارتباط با استفاده از خمیر مرغ در فرآورده‌های گوشتی صورت نگرفته است.