

افزایش مراجعات

به پزشکی قانونی به علت نزاع

آمارهای مراجعه به پزشکی قانونی حکایت از افزایش نزاع‌ها دارد. به گزارش



خبرآنلاین، در سال گذشته، ۹۶ هزار و ۵۰۳ نفر به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع به مراکز پزشکی قانونی استان تهران مراجعه کرده‌اند که این تعداد در مقایسه با سال ۹۹ که تعداد مراجعین به دلیل نزاع به مراکز پزشکی قانونی نودوپنجاه هزار و ۴۷ نفر اعلام شده بود یک و نیم درصد افزایش یافته است. بنابراین گزارش از کل مراجعین به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع در سال گذشته شصت و یک هزار و ۶۶ نفر مرد و سی و پنج هزار و ۴۳۷ نفر زن بوده‌اند.

واکنش آمانی به جابه‌جایی شبانه درخت‌ها در چیذر

عضو شورای شهر تهران نسبت به جابه‌جایی شبانه درخت‌ها در چیذر واکنش نشان داد و گفت: اینکه نیمه‌شب این کار را انجام می‌دهند



حتماً مسئله واشکالی دارد. به گزارش مهر، ناصر آمانی بیان کرد: قطعی کار نبوده و جابه‌جایی درختان بوده و فیلمی هم که

تلویزیون نشان داده معلوم بود که درختان باریشه در ماشین گذاشته و حمل می‌شود. ضمن اینکه درختان از آنجا رفته و در منطقه قطیر به غرس شده است.

آمانی تأکید کرد: در حال حاضر فصل آن نیست. فصل جابه‌جایی درختان یک فصل مشخص است و از بهار به بعد هر گونه جابه‌جایی طبق ضوابطی که سازمان بوستان‌ها ابلاغ کرده خلاف است چون درختان، درختان قبلی نمی‌شوند و معمولاً خشک می‌شوند و اگر در جای دیگر غرس شوند نمی‌رویند.

هشدار جدی یک نماینده درباره حذف غربالگری

عضو کمیسیون بهداشت در مجلس با اشاره به حذف غربالگری جنین گفت: با حذف غربالگری تعداد افرادی که دچار ناهنجاری‌های مادرزادی هستند افزایش پیدا می‌کند، با اجرای این قانون عملاً ناهنجاری‌ها را تشخیص نمی‌دهیم و نه تنها تعداد افراد با معلولیت در جامعه بیشتر می‌شود.

به گزارش عصر ایران، محمدعلی محسنی بندپی اظهار کرد: یکی از اشتباهات مجلس این بود که طرح‌های مهمی چون طرح حمایت از جمعیت و تعالی خانواده را غیر علنی و به صورت اصل ۸۵ بررسی کرد؛ ای کاش طرح جمعیت در صحن مجلس مورد بررسی قرار می‌گرفت.

کیفر خواست عاملین قتل غزل حیدری صادر شد

دادستان عمومی و انقلاب شهرستان اهواز از صدور کیفرخواست برای عوامل قتل زن جوان اهوازی که جوان اهوازی که



پهمن ماه سال گذشته به قتل رسیده بود، خبر داد. به گزارش فارس، صادق جعفری چگنی اظهار کرد: به دنبال وقوع قتل زن جوان اهوازی و انتشار تصاویری از اقدام قاتل به نمایش عمل فجیع خود در یکی از خیابان‌های شهر، عوامل این قتل دستگیر و موضوع در دادسرای این شهرستان مورد رسیدگی قرار گرفت.

او افزود: با تکمیل تحقیقات و با رسیدگی فوق‌العاده توسط بازپرس ویژه قتل مرکز استان، کیفرخواست با توجه به شکایت اولیادم در خصوص متهمان صادر شد. همچنین تقاضای اشد مجازات برای متهمان از حیث جنبه خصوصی و مطالبه قصاص و اقدامات مجرمانه دیگر از جمله اخلاقی در نظام عمومی و جریحه‌دار کردن احساسات مردم، صادر و پرونده جهت ادامه رسیدگی به دادگاه کیفری استان ارسال شد.

پسر دانش آموز جان همکلاسی اش را گرفت

یک پسر دانش آموز در راه مدرسه به خانه با وارد آوردن ضربه‌های محکم به سینه همکلاسی خود او را به قتل رساند. این حادثه در روستای زر توجی شهرستان میناب در استان هرمزگان رخ داده است. روز حادثه یکی از دانش‌آموزان برای نشان دادن هتزر زخمی خود به سینه «محمدامین» ۱۴ ساله ضرباتی را وارد می‌کند که این ضربات باعث ایست تنفسی قلبی محمدامین می‌شود.

افزایش تعرفه‌های پزشکی در پی گرانی دارو؛ به بحران نظام سلامت دامن می‌زند؛

تکلیف کسانی که بیمه ندارند، چیست؟



بمانند یا اینکه آن را در بازار سیاه دارو یا قیمت‌های میلیونی تهیه کنند. گزارش‌ها از داروخانه‌های سطح شهر نیز آشکار می‌کند که مردم برای خرید داروهایی ساده مثل ژلوفن باید دو برابر پاراسال پول بدهند. در سال ۱۴۰۰، قیمت یک ورق ژلوفن بین شش تا هفت هزار تومان بود اما حالا حداقل قیمت آن ۱۳ هزار تومان است. بهای هر قوطی شیر خشک ۲۰ تا ۳۰ هزار تومانی نیز به ۶۰ تا ۷۰ هزار تومان رسیده و اسپری سروتاید که برای مبتلایان به بیماری‌های تنفسی حیاتی است و قیمت آن در سال ۱۴۰۰، حدود ۵۰ هزار تومان بود هم حالا ۵۰۰ هزار تومان است و این یعنی قیمت آن هزار درصد گران‌تر شده است. این افزایش قیمت درباره دیگر داروهای نیز صدق می‌کند.

در همین راستا، خرداد ماه سال گذشته رئیس‌جمهور در جریان تبلیغات انتخابات ریاست‌جمهوری، وعده داد که هزینه‌های درمان بر دوش مردم را به نصف کاهش می‌دهد. ابراهیم رئیسی این سخنان را در ماه‌های گذشته نیز بارها تکرار کرد اما اکنون دولت او نه تنها هزینه‌های عین‌الهی، وزیر بهداشت، به‌صراحت گفته است که ارز ترجیحی دارو هم حذف خواهد شد. مقام‌های دولتی اعلام می‌کنند که با حذف ارز ترجیحی دارو، یارانه آن را از طریق شرکت‌های بیمه‌گذار به مصرف‌کنندگان می‌دهند ولی نکته این است که تعداد قابل توجهی از جمعیت ایران که بیشتر آنان نیز جزو اقشار فقیرند، هیچ بیمه‌ای ندارند.

پس تکلیف بیمه‌نشده‌ها چیست؟ همان‌طور که اشاره شد تعداد قابل توجهی از مردم ایران هیچ بیمه‌ای ندارند و بخش عمده‌ای از آن‌ها افرادی از دهک‌های پایین جامعه‌اند. در رابطه با تعداد افراد بیمه نشده تناقض‌گویی‌های بسیار زیادی وجود دارد.

دی‌ماه ۱۴۰۰ ولی‌اسماعیلی، رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس به‌خبرگزاری تسنیم گفت: در حال حاضر کارگران غیر رسمی که تحت پوشش بیمه نیستند، طبق یک آمار حدود ۱۶ میلیون نفر است. او در بخش دیگری از صحبت‌هایش به این موضوع اشاره کرد که به‌عبارت‌دیگر برخی از کارگران غیر رسمی مافقرادی را داریم که تحت پوشش هیچ بیمه‌ای نیستند این افراد با تمایل و یا تمکن مالی ندارند که بخواهند بیمه شوند که باید گفت مجموع کارگران و افراد عادی

۲۴۵ هزار تومان و ویزیت پزشک فوق‌متخصص ۲۹۴ هزار تومان ثبت شده بود. از سوی دیگر نیز مهدی رضایی، معاون بیمه خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران در همین راستا گفته بود: بر اساس سیاست‌های کلی سلامت، تدوین تعرفه خدمات و مراقبت‌های سلامت باید مبتنی بر شواهد و بر اساس ارزش افزوده باشد؛ همچنین در قانون بیمه‌های بر تدوین تعرفه‌ها بر اساس قیمت واقعی تأکید شده است اما من فکر می‌کنم این مبانی صحیح را باید در کنار سایر الزامات باهم تلفیق کنیم که لحاظ کردن سطح درآمد عموم شهروندان، وضعیت اقتصادی و اجتماعی کشور و عدالت اجتماعی از جمله مؤلفه‌های مهمی است که در تصمیم‌گیری تعرفه خدمات تأثیرگذار است.

حالا چند روزی می‌شود که نرخ جدید ویزیت پزشکان بر اساس تعرفه نظام پزشکی منتشر شده است. بسیاری از مردم در شبکه‌های مجازی اعلام کرده‌اند که ممکن است در صورت بروز بیماری توان دسترسی به پزشک متخصص را نداشته باشند.

وضعیت دارویی کشور و **خیمه‌است** در کنار بالا رفتن تعرفه‌های ویزیت پزشکان، دارو هم خیلی وقت است که با مشکل روبه‌رو شده. از گرانی‌های دقیقه‌ای تا کمبود دارو و نایاب شدن برخی از داروهای مهم و ضروری برای حیات بیماران. مدتی پیش در گزارشی برخی

کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین و در تصویب نامه مصوب هیئت وزیران در زمینه تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۱ ابلاغ شد. در حالی که دولت افزایش حقوق کارمندان و کارگران در سال ۱۴۰۱ را در حدود ۱۰ درصد تعیین کرده بود، سازمان نظام پزشکی به پهنانه تورم ۴۵ درصدی خواهان افزایش تعرفه پزشکی به میزان ۶۰ درصد شده بود.

تعرفه‌های جدید پزشکی نجومی است در بهمن‌ماه سال ۱۴۰۰ بود که علی‌سالاریان، معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی با اعتراض نسبت به ترکیب شورای عالی بیمه در حوزه تعرفه‌گذاری خدمات پزشکی ضمن توجه به تورم ۴۵ درصدی با استناد به برآورد کارشناسان اقتصاد و سلامت سازمان نظام پزشکی برای سال ۱۴۰۱ تعرفه پزشک عمومی را حدود ۸۵ هزار تومان، پزشک متخصص حدود ۱۲۰ هزار تومان و فوق‌تخصص ۱۶۰ هزار تومان را اعلام کرده بود؛ هر چند با انتقاد نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس مبنی بر خارج عرف بودن اعلام عمومی تعرفه در رسانه‌ها مواجه شد. اما نباید این

نکته را از یاد برد که نرخ اعلام‌شده فعلی حتی با پیش‌بینی افزایش ۶۰ درصدی نیز تفاوت قابل توجهی دارد، به‌طوری‌که در لیست تعرفه رسمی شورای عالی نظام پزشکی برای سال ۱۴۰۱ ویزیت پزشک عمومی ۱۸۴ هزار تومان، ویزیت پزشک متخصص

۲۴۵ هزار تومان و ویزیت پزشک فوق‌متخصص ۲۹۴ هزار تومان ثبت شده بود. از سوی دیگر نیز مهدی رضایی، معاون بیمه خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران در همین راستا گفته بود: بر اساس سیاست‌های کلی سلامت، تدوین تعرفه خدمات و مراقبت‌های سلامت باید مبتنی بر شواهد و بر اساس ارزش افزوده باشد؛ همچنین در قانون بیمه‌های بر تدوین تعرفه‌ها بر اساس قیمت واقعی تأکید شده است اما من فکر می‌کنم این مبانی صحیح را باید در کنار سایر الزامات باهم تلفیق کنیم که لحاظ کردن سطح درآمد عموم شهروندان، وضعیت اقتصادی و اجتماعی کشور و عدالت اجتماعی از جمله مؤلفه‌های مهمی است که در تصمیم‌گیری تعرفه خدمات تأثیرگذار است.

حالا چند روزی می‌شود که نرخ جدید ویزیت پزشکان بر اساس تعرفه نظام پزشکی منتشر شده است. بسیاری از مردم در شبکه‌های مجازی اعلام کرده‌اند که ممکن است در صورت بروز بیماری توان دسترسی به پزشک متخصص را نداشته باشند.

وضعیت دارویی کشور و **خیمه‌است** در کنار بالا رفتن تعرفه‌های ویزیت پزشکان، دارو هم خیلی وقت است که با مشکل روبه‌رو شده. از گرانی‌های دقیقه‌ای تا کمبود دارو و نایاب شدن برخی از داروهای مهم و ضروری برای حیات بیماران. مدتی پیش در گزارشی برخی

کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین و در تصویب نامه مصوب هیئت وزیران در زمینه تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۱ ابلاغ شد. در حالی که دولت افزایش حقوق کارمندان و کارگران در سال ۱۴۰۱ را در حدود ۱۰ درصد تعیین کرده بود، سازمان نظام پزشکی به پهنانه تورم ۴۵ درصدی خواهان افزایش تعرفه پزشکی به میزان ۶۰ درصد شده بود.

تعرفه‌های جدید پزشکی نجومی است در بهمن‌ماه سال ۱۴۰۰ بود که علی‌سالاریان، معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی با اعتراض نسبت به ترکیب شورای عالی بیمه در حوزه تعرفه‌گذاری خدمات پزشکی ضمن توجه به تورم ۴۵ درصدی با استناد به برآورد کارشناسان اقتصاد و سلامت سازمان نظام پزشکی برای سال ۱۴۰۱ تعرفه پزشک عمومی را حدود ۸۵ هزار تومان، پزشک متخصص حدود ۱۲۰ هزار تومان و فوق‌تخصص ۱۶۰ هزار تومان را اعلام کرده بود؛ هر چند با انتقاد نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس مبنی بر خارج عرف بودن اعلام عمومی تعرفه در رسانه‌ها مواجه شد. اما نباید این

نکته را از یاد برد که نرخ اعلام‌شده فعلی حتی با پیش‌بینی افزایش ۶۰ درصدی نیز تفاوت قابل توجهی دارد، به‌طوری‌که در لیست تعرفه رسمی شورای عالی نظام پزشکی برای سال ۱۴۰۱ ویزیت پزشک عمومی ۱۸۴ هزار تومان، ویزیت پزشک متخصص

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور، تصریح کرد: از طریق قرارگاه ستاد ملی کرونا نیز این امر را پیگیری کردیم. به رئیس جمهوری در این خصوص نامه نوشتیم

مدتی است که بازار دارو تجهیزات پزشکی پر تنش است و برخی بیماران خاص برای پیدا کردن داروهای مورد نیاز خود باید ساعت‌ها در صف طولانی داروخانه‌های دولتی منتظر بمانند یا اینکه آن را در بازار سیاه دارو با قیمت‌های میلیونی تهیه کنند

که بیمه نیستند حدود ۲۶ میلیون نفر هستند. خبرگزاری میزان اما در مهرماه گذشته تعداد افرادی که فاقد بیمه هستند را رقمی بین ۵ تا ۸ میلیون نفر اعلام کرده و بر اساس آخرین خبرها که در روزهای آخر فروردین امسال منتشر شده تعداد حدود ۶ میلیون نفر اعلام شده است.

حالا نکته اینجاست که با وجود چنین جمعیت عظیمی از بیمه نشده‌ها باید منتظر بحرانی جدید باشیم. بحرانی که دامن‌گیر کارگران غیررسمی و افراد ضعیف جامعه می‌شود. سرنوشت بسیاری از این افراد تلخ است چرا که در صورت بیمار شدن و این گرانی‌های افسارگسیخته نه توان مراجعه به پزشک متخصص را دارند و نه توانایی خرید داروهایی که هرروز بیشتر از روز قبل سر به فلک می‌کشند.

بیماران قربانی نظرات ضدونقیض در خاتمه و در تکمیل بحث و خامت اوضاع در بخش دارو و درمان کشور، می‌توان به اظهار نظرهای ضدونقیض دو مقام دولتی درباره واردات دارو در فروردین ۱۴۰۱ اشاره کرد؛ در حالی که محمد مهدی برادران، معاون وزیر صمت، حذف ارز ترجیحی دارو را تأیید کرد و گفت که وزارت صمت قصد دارد ارزبری این حوزه را تا پایان سال، ۵۰ درصد کاهش دهد، بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت، مدعی شد که ارز دارو و تجهیزات پزشکی نسبت به سال قبل یک میلیارد دلار هم بیشتر شده است.

امادر این میان بیشترین آسیب انتشار اخبار متناقض در حوزه دارو و درمان به بیمارانی وارد می‌شود که گاه زندگی یا مرگ آن‌ها به یک ورق قرص یا یک آمپول بستگی دارد و وقتی قیمت‌ها مدام در حال افزایش‌اند، احتمال احتکار دارو و نایاب شدن آن بعید نیست و وای به روزگار آن چند میلیون نفری که بیمه هم ندارند.



اهداف این طرح در جهت تحکیم بنیاد خانواده و کاهش طلاق بسیار خوب است اما در شیوه اجرا مشکل دارد. به معاونت امور زنان و خانواده رئیس جمهوری اطلاع دادیم که مسئولیت اجرا و نظارت و توانمندسازی روانشناسان و مشاوران این طرح نباید بر عهده نهادهایی باشد که توان تخصصی آن را ندارند و نیز در مورد توانمندی، مجوزها و استانداردهای لازم روانشناسان باید از سازمان نظام روانشناسی و مشاوره استعلام دریافت شود.

به شرایط بحرانی فعلی و در پاندمی کووید ۱۹ دولت می‌تواند این امکان را حداقل تا پایان پاندمی کووید ۱۹ فراهم کند. او در بخش دیگر سخنان خود به طرح معاونت امور زنان و خانواده رئیس‌جمهوری با عنوان «مشاوره فعال و پیشگیرانه برای زوجین نوپا در ۴ سال نخست زندگی مشترک» نیز اشاره کرد و بابیان اینکه معاونت امور زنان برای اجرای این طرح نظر سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور را نیز جویا شد، درباره آن توضیح داد:

علیرغم اینکه در بند «ج» ماده ۱۰۲ قانون برنامه ششم توسعه، بر خوردری خدمات روانشناسی و مشاوره از بیمه‌های پایه و تکمیلی مصوب شده اما به دلیل عدم حمایت سازمان برنامه بودجه این امر تاکنون عملیاتی نشده است. او با یادآوری اینکه در این راستا سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور ملاقات‌هایی را برای رایزنی با مسئولین دولتی در قوه مجریه و مقننه داشته اما تاکنون به نتیجه نرسیده است، تصریح کرد: حتی در شورای عالی بیمه سلامت این موضوع مطرح شده است. اما برای اجرای این امر در قانون، بودجه‌ای در نظر گرفته نشده و از این رو بیمه‌هائمی نتوانند این خدمات را تحت پوشش خود در آورند.

نیاز جامعه به خدمات روانشناسی حتماً با بیان اینکه مراجعه مردم به روانشناس‌ها در قیاس با پیش از پاندمی کووید ۱۹ افزایش داشته است، خاطر نشان کرد: اگرچه در قانون بودجه ۱۴۰۱ بودجه اختصاصی برای این امر در نظر گرفته نشده است اما با توجه

چرا خدمات روانشناسی بیمه نمی‌شود؟

کالای «لوکس» مشاوره برای «متمن‌ها»

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور، بیان کرد: در حال حاضر تنها شهروندان دارای تمکن مالی می‌توانند به روانشناس‌ها مراجعه کنند. بارها گفته‌ایم خدمات روانشناسی و مشاوره به کالای لوکس تبدیل شده است و خیلی‌ها گلايه دارند که با این نرخ‌ها نمی‌توانند به روانشناس مراجعه کنند. به گزارش ایسنا، دکتر محمد حاتمى گفت: بهره‌مندی از خدمات روانشناسی و مشاوره یک نیاز عمومی و ملی است و در شرایط فعلی خانواده‌های کم‌درآمد و اقشار آسیب‌پذیر به دلیل عدم تمکن مالی برای مراجعه به روانشناس و مشاوره، در معرض خطر بیشتری قرار دارند. **برای خدمات روانشناسی بودجه نداریم** رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور، تصریح کرد: از طریق قرارگاه ستاد ملی کرونا نیز این امر را پیگیری کردیم. به رئیس جمهوری در این خصوص نامه نوشتیم

سلامت