

معاون سازمان ثبت احوال کشور:

نام پدر از کارت ملی حذف نمی‌شود
معاون فناوری اطلاعات و آمار جمعیتی سازمان ثبت احوال کشور گفت: نام پدر از روی کارت‌های هوشمند ملی حذف نمی‌شود. افشار خاکباز در پی انتشار خبری مبنی بر حذف نام پدر از روی کارت‌های ملی، افزود: اقدام اطلاعاتی درج شده روی کارت‌های هوشمند ملی تغییری نداشته و نام پدر نیز از روی این کارت‌ها حذف نمی‌شود.

کارزاری برای برکناری شهردار با ۳۷ هزار امضا

نزدیک به ۳۷ هزار تهرانی کارزار برکناری علیرضا آکنی، شهردار تهران را خطاب به اعضای شورای شهر تهران امضا کردند. از سوی دیگر بیش از ۱۴۷ هزار پایتخت‌نشین نیز درخواست توقف ساخت مسجد در قیصریه را مطرح کرده‌اند. به گزارش دیده‌بان ایران، جعفر تشکری هاشمی، رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای شهر تهران گفت: این نوع کارزارها بیش از آن که کاربرد تصمیم‌گیری داشته باشند، کاربرد اجتماعی داشته و به نوعی بیان خواسته‌های مردم است. این کارزار حاکی از آن است که مردم از برخی تصمیمات، روش‌های به کار گرفته شده دلخورند، حتی از قول‌ها و وعده‌ها و وعیدهای پوچ نیز زنجیده شده‌اند.

آبرسانی به روستاهای آسیب دیده سیستان و بلوچستان با تاخیر

مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب سیستان و بلوچستان گفت: سیل به تأسیسات آب ۲۸۹ روستا و ۶ شهر استان آسیب وارد کرده. به گزارش وزارت نیرو، علیرضا قاسمی افزود: امکان احیای شبکه آب سایر روستاها به دلیل آسیب‌های وارده سیلاب به بهره‌وری و طغیان رودخانه‌ها وجود نداشته، بنابراین تأیید فرایند شرایط و پایداری شبکه آب، این روستاها به صورت سیار آبرسانی می‌شوند.

شهردار و یک عضو شورای نسیم شهر دستگیر شدند

دادستان عمومی و انقلاب شهرستان بهارستان از دستگیری یک عضو شورای نسیم شهر به همراه شهردار منتخب این شهر به اتهام فساد مالی، دریافت و پرداخت رشوه خبر داد. به گزارش تسنیم، سید امیر احمدی تأکید کرد: مبارزه با فساد در مجموعه شهرداری ادامه دارد و با قدرت این راه ادامه خواهیم داد.

روزانه ۶ تا ۶ هزار تن پسماند عادی در پایتخت تولید می‌شود

مدیر کل محیط زیست استان تهران گفت: روزانه ۵۰۰ تا ۶۰۰ تن پسماند عادی در پایتخت تولید می‌شود که یکی از مهم‌ترین بخش‌های آن پلاستیک است. به گزارش ایسنا، علیرضا مینانی اظهار کرد: حدود ۱۰ درصد از پسماند عادی روزانه پلاستیک است. مدیر کل محیط زیست استان تهران اضافه کرد: اقدامات شهرداری در زمینه مدیریت پسماند مانند جمع‌آوری پسماند با مشکلاتی مواجه است بنابراین لازم است شهرداری در ورودی و خروجی مناطق تهران از لحاظ زباله کنترل‌هایی را انجام دهد این در حالی است که تا پایان سال گذشته اقدام خاصی از شهرداری تهران ندیدیم ولی امسال پیگیری می‌کنیم که شهرداری وظایف خود را انجام دهد.

آغاز فروش اینترنتی دارو از ماه آینده

رئیس مرکز ملی بهبود محیط کسب و کار گفت: فروش و توزیع دارو از طریق سکوها اینترنتی به طور رسمی از یک ماه آینده آغاز می‌شود. به گزارش تسنیم، امیر سیاح افزود: با ثبت درخواست خرید و تحویل دارو در یک سکوی اینترنتی، نظارت‌ها دقیق‌تر و بیشتر خواهد شد و در صورت بروز تخلف، مانند ارائه داروی تاریخ گذشته، پیگیری‌ها راحت‌تر خواهد شد. همچنین سیستم توزیع دارو و شفاف می‌شود.

آتش سوزی در ۶۷ میراث جهانی ایران در ۳۰ سال گذشته

رئیس پژوهشکده اینه و بافت‌های تاریخی فرهنگی گفت: در ۳۰ سال گذشته ۶۷ اثر ثبت شده ایران در میراث جهانی دچار آتش سوزی شده‌اند. به گزارش ایسنا، مهناز اشرفی افزود: بیشترین عوامل آن اختلالات الکتریکی، استفاده از وسایل گرمایشی نامناسب، سیگار کشیدن، نبود سیستم اطفای حریق، رعد و برق و نبود آگاهی و آموزش بوده است.

«درمان رایگان» بیماران سرطانی در پس زمینه مشکلات نظام سلامت باورناپذیر می‌نماید

هزینه‌های کمرشکن و وعده‌ای که کاش محقق می‌شد!



سعیده علیپور

با شروع هفته سلامت، بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت خبر داد که «به زودی با اجرای پوشش ملی غربالگری بیماران سرطانی، افراد مشکوک به این بیماری، رایگان تحت مراقبت‌های درمانی قرار می‌گیرند».

اظهارات او برای بسیاری از افرادی که تجربه سرطان و درگیری با پروسه درمان این بیماری را داشته و صابون هزینه‌های گزاف آن به تن‌شان خورده یا حداقل در خصوص آن دیده و شنیده و خوانده‌اند، قطعاً خبری خوش است. خبری که شاید در مواجهه اولیه این گمان را به ذهن متبادر کند که هزینه‌های درمان که در برخی موارد حتی سر به چند میلیارد تومان می‌گذارد، دیگر بر خانواده‌ها تحمیل نخواهد شد و بیماران و خانواده‌هایشان بعضاً مجبور نخواهند بود، به دلیل مشکلات مالی در درمان خود را رها کنند.

با این حال نگاهی به شیوه خدمات درمانی دولتی در کشور و وعده‌های پیشین در این حوزه و از سوی دیگر، کمبود مراکز و امکانات درمانی بیماران سرطانی در مراکز دولتی و بازار دارو، وضعیت بیمه‌های درمانی و بحران اقتصادی مراکز درمانی و... این خیال خوش را کمی مخدوش می‌کند. مهر ماه سال گذشته بود که خبر رایگان شدن درمان کودکان زیر هفت سال از سوی وزیر بهداشت اعلام شد. اما گزارش‌ها حاکی از آن است که این امر هنوز در بیمارستان‌های کشور محقق نشده است.

هفته پیش حسین قناعتی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره آخرین وضعیت اجرای مصوبه دولت درباره درمان رایگان کودکان زیر هفت سال در مراکز درمانی دولتی و دانشگاهی، اظهار کرد: «علیرغم اقدامات انجام شده، از آنجا که هنوز بیمه‌ها در این زمینه با هماهنگی و همکاری کافی ندارند، این دستور به مرحله عملیاتی نرسیده است». حال، پس از چند ماه وزیر بهداشت، وعده‌ای تقریباً مشابه را مطرح می‌کند. آن هم در شرایطی که در هفته نخست فروردین، معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی از افزایش نزدیک به ۵۰ درصدی نرخ تعرفه‌های خدمات بهداشتی درمانی در سال ۱۴۰۳ خبر داد.

در سال‌های اخیر با توجه به کاهش تدریجی سهم دولت در حوزه سلامت و تشدید تورم و کاهش درآمد اقشار آسیب‌پذیر، نگرانی‌ها در خصوص وضعیت سلامت شهروندان نگران‌کننده شده است. در این میان گزارش‌های متعدد رسانه‌ها حکایت از آن دارد که شماری از بیماران مبتلا به سرطان علاوه بر تحمل دردهای جسمی، با مشکلات خرید دارو و به دلیل گرانی و کمیابی آن مواجهند. مسائلی که بر برخی بیماران مبتلا

به سرطان را از ادامه درمان خود منصرف کرده است. حال به این شرایط افزایش نرخ خدمات درمانی و پزشکی؛ مهاجرت روز افزون کادر درمان و پزشکان متخصص، کمبود تجهیزات تشخیصی و بیمارستان‌ها و بیمه‌های ورشکسته را هم باید افزود. مواردی که هر کدام به صورت مجزا، وعده وزیر در خصوص رایگان شدن درمان سرطان را زیر سوال می‌برد.

هزینه درمان سرطان چقدر است؟

اما در این میان برخی این سؤال را مطرح می‌کنند که اگر درمان سرطان به اذعان وزیر بهداشت رایگان شود، دولت چقدر باید در این بخش هزینه کند؟ و در شرایطی که دولت به شدت با کمبود بودجه دست به گریبان است این بار اضافه مالی از کجا تأمین خواهد شد؟ براساس اعلام وزارت بهداشت، سالیانه ۱۳۵ هزار نفر در ایران به سرطان مبتلا می‌شوند. با فرض اینکه هر بیمار سرطانی در یکسال حداقل برای درمان اثربخش و کامل ۱۵۰ میلیون تومان هزینه داشته باشد. فقط مبتلایان جدید سرطان در سال اول چیزی

در ۱۳۵ هزار نفر در ایران به سرطان مبتلا می‌شوند. با فرض اینکه هر بیمار سرطانی در یکسال حداقل برای درمان اثربخش و کامل ۱۵۰ میلیون تومان هزینه داشته باشد. فقط مبتلایان جدید سرطان در سال اول چیزی در ۱۳۵ هزار نفر در ایران به سرطان مبتلا می‌شوند. با فرض اینکه هر بیمار سرطانی در یکسال حداقل برای درمان اثربخش و کامل ۱۵۰ میلیون تومان هزینه داشته باشد. فقط مبتلایان جدید سرطان در سال اول چیزی

حدود ۲۰ هزار و ۲۵۰ میلیارد تومان هزینه درمان خواهند داشت. کانال متخصصین بهداشت، این طور برآورد کرده که به فرض اینکه کل بیماران سرطانی یک سال، به طور میانگین مبتلایان ۵ سال اخیر باشد، دولت حداقل باید چیزی حدود ۱۰۱ هزار و ۲۵۰ میلیارد تومان سالیانه هزینه درمان مبتلایان را بدهد تا درمان این گروه رایگان شود.

آیا دولت سالیانه توان پرداخت این سهم قابل توجه را دارد؟ در این میان کادر درمان که همین حال‌نیز با معوقات خود درگیر هستند، معتقدند که این هزینه رایگان شدن از جیب کادر درمان پرداخت خواهد شد. بیمه‌شدگان نیز معتقدند دولت این هزینه‌ها را از جیب خودش پرداخت نمی‌کند، بلکه با افزایش حق بیمه بیمه‌شدگان و کاهش خدمات درمانی به آنها، سعی در تأمین منابع این وعده خود را دارد. از سوی دیگر خبرهای تأیید نشده‌ای در خصوص اعتراض رئیس‌سازمان برنامه و بودجه به وعده درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال و بار مالی ناشی از اجرای آن هم منتشر شده بود که به نظر می‌رسد با وعده جدید در درمان رایگان بیماران سرطانی تشدید شود.

کدام سرطان‌ها غربالگری می‌شود؟

اما این نکته را باید توجه داشت که وزیر، همه سرطان‌ها را مشمول درمان رایگان ندانسته، بلکه عنوان کرده تنها آن بخشی که در مراکز زیر نظر وزارت بهداشت و تحت غربالگری و زود هنگام شناسایی شده باشند مشمول این خدمات می‌شوند. محدودیتی که حداقل امکان اجرای وعده را بیشتر می‌کند. سرطان دومین علت مرگ و میر بعد از بیماری‌های قلبی در جهان است.

در کشور ما سالیانه بیش از ۱۳۵ هزار نفر مبتلا به سرطان می‌شوند که تا سال ۱۴۲۰ این تعداد بیش از ۱۰۰ درصد افزایش خواهد داشت و آمار مبتلایان به بیش از ۲۹۰ هزار نفر در سال خواهد رسید و در نتیجه غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان می‌تواند کمک شایانی به بهبود مبتلایان و کنترل هزینه‌های درمان کند. از همین رو چند سالی است که وزارت بهداشت اقداماتی را در خصوص تشخیص زود هنگام سرطان‌های پستان، روده بزرگ و دهانه رحم در مراکز و شبکه‌های بهداشت روستا و شهرها و پایگاه‌های سلامت در همه دانشگاه‌های علوم پزشکی سطح کشور به صورت رایگان اقدام کرده و افراد مشکوک به این سه سرطان به سطوح بالاتر ارائه خدمت در مراکز تشخیصی و درمانی معرفی می‌شوند.

وزارت بهداشت چندین پیش‌اقدام کرد که با توجه به اهمیت غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان و اقداماتی که در وزارت بهداشت در ماه‌های اخیر صورت گرفته، به زودی سایر خدمات تشخیصی زود هنگام سرطان‌های پستان و روده بزرگ در سطوح مختلف تشخیصی نیز مشمول پوشش کامل بیمه‌های پایه و رایگان خواهد شد. غربالگری سرطان پستان با فراخوان زنان بالای ۳۰ سال در سطح مراکز و پایگاه‌ها و شبکه‌های بهداشتی نیز صورت می‌گیرد و پس از معاینه و بررسی‌های مختلف، افراد مشکوک برای اقدامات تشخیصی بیشتر از جمله ماموگرافی و ویزیت‌های تخصصی ارجاع می‌شوند. همچنین غربالگری رایگان سرطان روده بزرگ برای سنین بالای ۵۰ در مراکز بهداشتی هم صورت می‌گیرد. به طوری که در حال حاضر تمامی افراد بالای ۵۰ سال نیز می‌توانند با مراجعه به این مراکز از تست‌ها و کیت‌های تشخیصی غربالگری فیت برای سرطان روده

برای بسیاری از افرادی که تجربه سرطان و درگیری با پروسه درمان این بیماری را داشته و صابون هزینه‌های گزاف آن به تن‌شان خورده یا حداقل در خصوص آن دیده و شنیده و خوانده‌اند، اعلام رایگان شدن درمان سرطان از سوی وزیر بهداشت قطعاً خبری خوش؛ اما با توجه به وضعیت بودجه دولت و مشکلات نظام سلامت، باورناپذیر است

بزرگ به صورت رایگان بهره‌مند شوند و در صورت مثبت شدن این تست‌ها جهت انجام کولونوسکوپی به مراکز دولتی ارجاع شوند. این اقدام را بسیاری مثبت ارزیابی کرده و معتقدند، در اغلب کشورهای توسعه یافته برای انواع سرطان شایع، چکاپ‌های رایگان یا خیلی ارزان وجود دارد. مواردی که اغلب منجر به تشخیص و درمان زود هنگام سرطان‌ها شده و ضمن افزایش سطح سلامت جامعه، فشار ناشی از بار مالی نظام درمان را بر دولت کاهش می‌دهد.

کیفیت پایین خدمات درمانی

در حالی که به نظر اقدامات مثبت و ضروری در حوزه غربالگری در جریان بوده و هست، اما آیا در عمل با وعده داده شده باری از دوش مبتلایان و خانواده آنها برداشته خواهد شد؟ بر اساس قانون بیمه همگانی، ۷۰ درصد هزینه‌های بیماران را بیمه‌ها باید پرداخت کنند که در شرایط کنونی چنین چیزی را نمی‌بینیم. در حالی که مراکز دولتی بسیار شلوغ و پر ازدحام است، برخی مجبور به دریافت خدمات از مراکز غیردولتی می‌شوند. از سوی دیگر بیماران بعضاً به دلیل شرایط بیماری و کمبود امکانات بیمارستان‌های دولتی برای حداقل بخشی از خدماتشان، به مراکز خصوصی ارجاع می‌شوند. همین موضوع در مرحله نخست درمان با هزینه مصوب دولتی راهم مخدوش می‌کند.

حالا به این وضعیت باید، مشکلات دارو راهم افزود. بحران تأمین داروهای بیماران سرطانی در ایران موجب شده است مبتلایان به سرطان به علت افزایش هزینه‌ها دیگر امکان تهیه دارو در داروخانه‌های دولتی را نداشته باشند. مردم از وضع داروهای تولید داخل برای بیماران سرطانی راضی نیستند. خبرهایی از توقف تولید برخی داروهای داخلی منتشر شده است. این در حالی است که در سال‌های اخیر مسئله اثربخشی کمتر داروهای تولید داخل در درمان بیماری‌های سرطانی مطرح بوده است و بیماران از نبود امکان تهیه داروهای خارجی ناراضی‌اند. اما در نهایت، مبتلایان به بیماری سرطان ناچارند حتی داروهای داخلی را با قیمت‌های سرسام‌آور از بازار سیاه تهیه کنند. حال در چنین شرایطی، خبر درمان رایگان به نظر تنها وعده‌ای است که آمیدی به وفای آن نمی‌رود.

گزارش



نماینده رودسر و املاش در مجلس افزود: متأسفانه در کشور ما علیرغم همه فشارهای فرهنگی یا شیخون‌های فرهنگی که از داخل و خارج کشور نسبت به مسائل این چنینی دارد انجام می‌شود، ما هنوز نتوانستیم یک کار فرهنگی فاخر در موضوع حجاب داشته باشیم که بتوانیم از قبل آن مساله حجاب را در کشور خود نهادینه کنیم. صفری در ادامه خاطر نشان کرد: امروز کشور ما هم به لحاظ چالش‌های اقتصادی و هم چالش‌های سیاسی که در منطقه داریم در شرایط خاصی قرار گرفته است؛ در نتیجه می‌تواند که مساله حجاب را به گونه‌ای مدیریت کنیم که منتج به نتیجه‌ای شود که از کنار آن بتوانیم در کشور یک کار فرهنگی انجام دهیم، امروز نگاه رهبری معظم انقلاب و نگاه حضرت امام به موضوع حجاب می‌تواند یک الگو برای ما باشد. وی خاطر نشان کرد: با رفتارهای چالشی یا سلیقه‌ای برخورد کردن یا اعمال فشار آنچنانی در موضوع حجاب هیچ نتیجه‌ای حاصل نمی‌شود.

گزارش

اعراض برخی نمایندگان به بازگشت گشت ارشاد؛ فشارهای قضایی و انتظامی در بحث حجاب جواب نمی‌دهد

در این بود که می‌گفت من می‌خواهم گشت ارشاد را ادامه دهم، اما احمدی نژاد نمی‌گذارد. بیگی درباره نقش رئیسی بابت بازگشت گشت ارشاد گفت: آقای رئیس جمهور در چندین صحبت خود گفته‌اند بساطی بی‌حجابی را از کشور جمع می‌کنند. در نشست‌نامه جمعه ایشان چنین مساله را مطرح کردند. الان هم اداره کار توسط وزارت کشور انجام می‌شود. این شیوه هم جواب نمی‌دهد و تاکنون هم جواب نداده است.

حجاب یک مساله عقیدتی است

در همین باره یکی دیگر از نمایندگان مجلس گفت: فشارهای قضایی و انتظامی در بحث حجاب جواب نمی‌دهد و حجاب یک مساله عقیدتی است. به گزارش سایت دیده‌بان ایران؛ محمد صفری، عضو کمیسیون امور داخلی کشور و شوراهای افزود: یکی از موضوعاتی که ماطی کمتر از دو سال اخیر با آن مواجه هستیم و به عنوان یکی از چالش‌های اجتماعی و سیاسی در کشور دارد با آن برخورد می‌شود مساله حجاب و عفاف در جامعه است. متأسفانه بر خورد‌های نسجیده باعث شده که هزینه‌های بسیار زیادی برای کشور ایجاد شود. وی ادامه داد: موضوع حجاب جدای از اینکه یک مساله عقیدتی است، یک موضوع فرهنگی هم محسوب می‌شود، ما با توجه به اینکه مسلمان هستیم و به لحاظ اعتقادی به حجاب باور داریم باید به قول و فعل و تقریر پیامبر اکرم نگاه کنیم که پیامبر عظیم‌الشان و قرآن به عنوان یک مساله فرهنگی به آن نگاه کردند.

گزارش

اعراض برخی نمایندگان به بازگشت گشت ارشاد؛ فشارهای قضایی و انتظامی در بحث حجاب جواب نمی‌دهد

گشت ارشاد دوباره به خیابان‌ها بازگشته و کماکان ویدیوهای از بر خورد‌های گشت ارشاد با مردم منتشر می‌شود. در این بین مشخص نیست با دستور کدام نهاد و چه اشخاصی گشت ارشاد به خیابان‌ها بازگشته و بدون در نظر گرفتن نتایج عملکرد خود در گذشته، به همان شیوه در حال ادامه‌ی فعالیت است. علیرضا بیگی، نماینده مجلس، درباره بازگشت گشت ارشاد و نقش دولت به «انتخاب» گفت: گشت ارشاد طرح دولت است. لایحه دولت برای عفاف و حجاب چندی پیش به مجلس آمد و در کمیسیون فرهنگی پیگیری شد. وزارت کشور موضوع گشت ارشاد را اداره می‌کند. من به عنوان نماینده مردم چندین بار وزیر کشور را مورد سؤال قرار دادم و به همین واسطه رد صلاحیت شدم. در خصوص حوادث ۱۴۰۱ و غلط بودن کار کردوزارت کشور و نیرو انتظامی، وزیر کشور را استیضاح کردم و در جلسه شورا آن‌گهی هم به من گفتند که شما به خاطر مواضعتان بابت گشت ارشاد و حوادث ۱۴۰۱ رد صلاحیت شدید.

گزارش

اوپر افزود: کسی از مجلس بابت بازگشت گشت ارشاد کسب نظر نکرده و دولت و وزارت کشور راساً گشت ارشاد را اداره می‌کنند. وی در ادامه در رابطه با تاریخچه گشت ارشاد بیان کرد: گشت ارشاد در زمان دولت احمدی نژاد مطرح نشد، اتفاقاً احمدی نژاد مخالف گشت ارشاد بود. آقای مطهری در مجلس هشتم از احمدی نژاد سؤال کرد که چرا جلو کار گشت ارشاد را گرفته‌اید؟ اولین بار که از احمدی نژاد هم از سوی مجلس سؤال شد، مربوط به همین مساله بود. آقای پزشک‌شان هم امضاکننده بودند. اساساً بقا احمدی مقدم