

جبران تعرفه‌های پزشکی از جیب بیماران؟

جنجال تعرفه‌های پزشکی بالاخره با مصوبه هیأت دولت به پایان رسید. بر این اساس تعرفه ویزیت پزشکان در بخش دولتی ۱۹.۵ درصد و در بخش خصوصی هم ۲۴ درصد افزایش پیدا کرد. سال گذشته نرخ ویزیت پزشک عمومی، متخصص و فوق تخصص، ۵۰ هزار تا ۱۲۰ هزار تومان بود و حالا با افزایش ۲۴ درصدی این هزینه‌ها به ۶۲ هزار تا ۱۲۴ هزار تومان خواهد رسید که البته منتهای افزایش چراغ خاموش نرخ ویزیت پزشکانی است که از ابتدای سال جاری و پیش از تصویب هیأت دولت، با مبالغ جدید اقدام به پذیرش بیماران می‌کنند؛ افزایشی که شاید چندین ماه چشم‌نپایند، اما به دلیل متناسب نبودن خدمات ارائه شده از سوی بیمه‌ها، همین میزان افزایش تعرفه‌ها هم برای قشر محروم و آسیب‌پذیر جامعه، سخت و گران خواهد بود. آن هم در حالی که هر روز به تعداد پزشکانی که دستگاه‌های کار نخوان خود را حذف کرده و هزینه ویزیت را به صورت نقدی دریافت می‌کنند، افزوده می‌شود. از سوی دیگر به دلیل کاهش خدمات یا پذیرش نکردن مراجعان تحت پوشش بیمه در مراکز دولتی و خصوصی (به دلیل بدهی‌های کلان شرکت‌های بیمه‌گر) یا زمان طولانی نوبت‌دهی پزشکان متخصص در مراکز درمانی تحت پوشش بیمه‌ها، بیماران مجبور به پرداخت هزینه‌های آزاد در مطب‌ها و کلینیک‌های خصوصی‌اند و برخی از آنها حتی قید درمان‌شان را می‌زنند. سازمان‌های بیمه‌گر بزرگ کشور، یعنی بیمه سلامت و تأمین اجتماعی تاکنون نتوانسته‌اند هزینه‌های مردم را کاهش دهند و حالا پرداخت هزینه‌های درمانی از جیب بیماران به ۶۰ تا ۷۰ درصد رسیده است. بخشی از چالش‌های آنها مطالباتی است که از دولت دارند (بیمه سلامت ۲ هزار میلیارد و تأمین اجتماعی ۴۰۰ هزار میلیارد تومان) و تا ایند خودشان منجر به کاهش عملکرد مطلوب آنها ارائه خدمات شده است. مهدی رضایی، معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت چندی پیش در گفت‌وگو با همشهری در این باره گفته بود: «بر اساس قاعده‌های جهانی در سید هزینه‌های سلامت ۱۷۰ تا ۸۰ درصد هزینه‌ها باید از سوی دولت و بیمه تأمین شود و ۱۵ تا ۲۰ درصد هم از جیب مردم، اما در کشور ما شرایط اینگونه نیست و سهم پرداختی از جیب مردم معکوس شده است.» با این اوصاف به نظر نمی‌رسد که شرایط پرداخت از جیب مردم، حتی با تعیین تعرفه‌هایی که کمتر از مطالبه پزشکان بوده است، تغییر چندانی داشته باشد و همچنان بیماران مجبور به پرداخت سهم بیشتری از تعرفه‌ها خواهند بود. محمد رئیس‌زاده، رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور پیش از اعلام کرده بود: «بر اساس کار شناسایی که انجام شده، عدد ۶۰ درصدی افزایش تعرفه‌ها مدنظر است چون در موضوع لوایز مصرفی تا ۱۳۰ درصد رشد و در زمینه نیروی انسانی و حقوق و دستمزد‌ها در برخی مراکز تا ۵۷ درصد رشد مشاهده می‌شود، افزایش ۱۰ تا ۲۰ درصد تعرفه‌ها قابل قبول نیست.» با این اوصاف معلوم نیست افزایش هزینه‌ها برای جامعه پزشکی چگونه تأمین خواهد شد و شاید تنها باری بر دوش بیماران و خسر و تپنا، رئیس جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران در این باره به مهر گفته: «جامعه پزشکی حاضر نیست رایانی از جیب بیمار پرداخت شود اما پوشش بیمه‌ای خدمات به اندازه‌ای نیست که رضایت بیمار و پزشک را به دنبال داشته باشد. هم‌اکنون وقتی بیماران به مطب می‌آیند، ۸۰ درصد هزینه‌ها را از جیب پرداخت می‌کنند و این مشکل متوجه بیمه‌هاست. این روند پرداخت هزینه‌های سلامت، ظلم به اقشار آسیب‌پذیر جامعه است.» حالا نگاه اصلی به متولی اصلی نظام سلامت، یعنی وزارت بهداشت است که نقش مهمی در برقراری تعادل و کاهش هزینه‌ها برای بیماران دارد و باید بیمه‌ها را نسبت به پرداخت حداکثری تعرفه‌های پزشکی و هزینه‌های درمان متقاعد کند. آن هم در شرایطی که قرار بود طبق قانون برنامه ششم توسعه کشور، سهم مردم از پرداخت هزینه‌های سلامت به ۸۰ درصد برسد اما تاکنون محقق نشده و حالا مردم بیش از ۶۰ درصد هزینه‌های درمانی را خودشان پرداخت می‌کنند. در وضعیت فعلی، با رشد تورم و افزایش نایافتن سهم بیمه در پرداخت هزینه‌های درمان، نگرانی از روند درمانی بیماران با توجه به هزینه‌های موجود، به قوت خود باقی است.



عکس: هوشپوری / عابد خورشیدی

زمان وقوع حادثه به کجا زنگ بزنیم؟

تجمیع شماره‌های امدادی، فرصت‌ها و چالش‌های پیش‌رو

امدادی و اضطراری مثل نیروی انتظامی سازوکار کنترل عملیات خاص خود را دارند؛ از هماهنگی و کنترل عملیات متمرکز گرفته تا دایر کردن مراکز مستقل در استان‌ها و شهرستان‌های مختلف.

گزارش **مرصیه موسوی** روزنامه‌نگار

بیش از ۲۴ شماره ۳ رقمی، هم‌اکنون پاسخگوی تماس‌های اضطراری شهروندان در شرایط مختلف هستند. از حادثه و حریق گرفته تا خرابی برق، گاز، راهداری و... شمار ههایی که انتظار می‌رود اغلب مردم با آنها آشنا باشند و برای از دست ندادن زمان طلایی هنگام وقوع حادثه و بحران، از آن کمک بگیرند. گرچه هر یک از کدهای ۳ رقمی شمارا که نهاد مشخصی با وظایف خاصی می‌سازند، اما تجربه اپراتورهای هر یک از این مراکز نشان می‌دهد افراد در شرایط بحران چندان تسلطی به این شرح وظایف ندارند و نخستین کدهایی که به ذهنشان می‌رسد را شماره‌گیری می‌کنند. تجمیع کدهای ۳ رقمی امدادی و اورژانسی موضوعی است که این روزها با طرح پیشنهاد سازمان اورژانس دوباره بر سر زبان‌ها آمده است؛ طرحی که اجرایی آن اما هدف از تک شماره کردن تلفن‌های امدادی در کشور این است که مردم در زمان بحران به ساده‌ترین شرایط ممکن بتوانند با نیروهای امدادی تماس بگیرند. محبتی خاللی، سخنگوی اورژانس کشور این توضیح ساده را برای روشن شدن اهمیت تجمیع شماره‌های امدادی ارائه می‌کند. او می‌گوید: «در این شرایط تمام شهروندان در سنین مختلف باید حضور ذهن زیادی برای به خاطر سپردن این شماره‌ها داشته باشند. نکته دیگر این است که هم‌اکنون مردم باید نسبت به شرح وظایف دستگاه‌های امدادی و تفکیک حوزه میان آنها اطلاع داشته باشند؛ موضوعی که به نظر نمی‌رسد تشخیص و تفکیک آن برای فردی که دچار بحران شده یا در موقعیت اضطراری قرار دارد، آسان باشد.»

بیش از نیم‌قرن از راهاندازی اورژانس کشور، بیش از ۱۵۷ هزاره آغاز فعالیت‌های آتش‌نشانی و البته ۱۰۰ سال از آغاز فعالیت‌های جمعیت هلال احمر در ایران می‌گذرد. با این حال هر یک از این نهادها در کنار دیگر ارگان‌های

راهنمایی می‌کنند. از طرفی هنگام وقوع حوادث بزرگی مثل زلزله یا آتش‌سوزی‌های گسترده، گاهی با ترافیک افراد تماس گیرنده با مراکز امدادی هم روبه‌رو هستیم. مزاحمت‌های تلفنی به این مراکز را هم به لیست تماس‌های روزانه این نهادها اضافه کنید.

حسین درخشان، مدیر مرکز کنترل و هماهنگی عملیات سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر می‌گوید: «طبق آمار هلال احمر و همچنین اورژانس پیش‌رویی این نهادها قرار می‌دهد. با این حال به گفته رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر کشور، فایده این تصمیم بسیار بیشتر از مشکلاتش است. مهدی ولی‌پور می‌گوید: «قطعاً انجام چنین طرحی فواید زیادی دارد. برای مواقع و چالش‌های پیش‌رو و البته آسیب‌هایی که می‌تواند برای جامعه داشته باشد که به ذهنشان می‌رسد را شماره‌گیری می‌کنند. او یکی از مهم‌ترین چالش‌های پیش‌رو برای اجرای این طرح را نبود نهاد متولی برای پاسخگویی به تمام این حوادث و بحران‌ها می‌داند. ولی‌پور می‌گوید: «هر یک از نهادها و سازمان‌های فعال در حوزه مدیریت بحران، وظایف مشخصی بر اساس قانون دارند، اما برای دستور گرفتن برای انجام مأموریت‌ها از نهادی دیگر، هیچ سازوکار قانونی‌ای تعریف نشده است. درست است که همه نهادهای امدادی بر سر موضوع یکی شدن تماس‌های اورژانسی و اضطراری با هم متفق هستند، اما قبل از انجام آن لازم است زیرساخت‌های قانونی و تجهیزات لازم برای این کار فراهم شود.»

تجمیع مزاحمت‌های تلفنی

هم‌اکنون به گفته سخنگوی اورژانس کشور، برای برخی حوادث مثل تصادفات رانندگی، گاهی تا ۱۰۰ تماس برای یک حادثه بسا اپراتورهای اورژانس انجام می‌شود. این تماس‌ها به صورت هم‌زمان از طرف مردم با اپراتورهای دیگر نهادهای امدادی مثل نیروی انتظامی و آتش‌نشانی و هلال احمر هم گرفته می‌شود. این اپراتورها یا حادثه را به نهاد مربوطه اعلام می‌کنند یا فرد تماس گیرنده را برای تماس با نهاد مرتبط

تعیین کرده است.» به گفته رئیس مرکز عملیات اضطراری سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران، این طرح به صورت پایلوت در شهر تهران اجرا و پس از رفع موانع و چالش‌های اصلی و تسهیل فرایند اجرا قابل توسعه و بهره‌برداری در سراسر کشور خواهد بود و تأثیر مثبت این اقدام بر کیفیت خدمات‌رسانی به شهروندان عیان است.

پیش از این طرح‌های مشابهی به صورت پایلوت در استان قم و اصفهان اجرا شده بود که به دلیل وجود چالش‌ها و موانع قانونی و اجرایی، موفقیت آمیز نبوده؛ از جمله ایجاد مراکز استقرار مشترک نیروهای امدادسان در پایگاه‌های جاهای و شهری.

کدهای اضطراری-امدادی ۳ رقمی را به خاطر دارید؟

کدهای اضطراری ۳ رقمی در ایران از ۱۱۰ شروع می‌شود و تا ۱۹۹ که مربوط به شماره اطلاعات فرودگاه و هواپیمایی است، ادامه پیدا می‌کند. تماس با کدهای ۳ رقمی، تا شماره ۱۲۹ که شماره‌های اضطراری به حساب می‌آیند، به صورت رایگان است. تعدادی از مهم‌ترین کدهای ۳ رقمی که باید به خاطر داشته باشید

- ۱۱۰ پیش‌روی شماسات:
- ۱۱۰ نیروی انتظامی
- ۱۱۲ هلال احمر
- ۱۱۵ اورژانس
- ۱۲۰ پلیس راهور
- ۱۲۳ اورژانس بیهوشی
- ۱۲۵ آتش‌نشانی
- ۱۳۴ هواشناسی
- ۱۳۷ شهرداری

نقل قول



حسام‌الدین علامه
سرپرست دبیرخانه شورای ملی سالمندان در سال ۱۴۰۰ برای نخستین بار کاهش نرخ رشد جمعیت متوقف شد و این امیدوارزنده کرد که رشد جمعیت ایران به سمت صفر منفی شدن نرود. پیش‌بینی می‌شد در سال ۱۴۳۰ رشد جمعیت متوقف و بعد از آن منفی شود اما با این روند توقف رشد جمعیت نخواهیم داشت.



ظاهر درودی
معاون مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر
امسال حدود ۴۰ هزار زائر ایرانی به حج تمتع اعزام می‌شوند و علاوه بر ممنوعیت در نظر گرفته شده از سوی دولت سعودی برای اعزام نشدن افراد بالای ۶۵، تزریق ۲ دوز واکسن هم ضروری است. همچنین برای افراد دارای بیماری‌های شدید هم محدودیت‌هایی وجود دارد. / فارس



کمال حیدری
معاون بهداشت وزارت بهداشت کشورهای همسایه شرقی ایران یعنی افغانستان و پاکستان، علاوه بر مالاریا درگیر بیماری‌های دیگری نیز هستند. به همین دلیل احتمال ورود بیماری به کشور از این مرزها وجود دارد و بیماران که از شرق وارد کشور می‌شوند در تمام کشور پراکنده شده و استان‌های غیرهمجوار با مرزهای شرقی را نیز درگیر بیماری می‌کنند.

عدد خیر

۱۸۰۰ مورد

بیماری وارد مالاریا، سال گذشته در کشور شناسایی شد که همگی یا به پاکستان و افغانستان و یا به ایرانیانی که در مناطق مرزی اسکان داشته و در کار انتقال غیرقانونی سوخت به این کشورها هستند، مربوط می‌شود. / ایسنا

۷۲۱ نفر

در شب‌های قدر برای نخستین بار اقدام به اهدای خون کردند و به جمع اهداکنندگان پیوستند. براساس اعلام سازمان انتقال خون، امسال مشارکت مردم در شب‌های قدر نسبت به سال گذشته ۳۶ درصد افزایش داشته و سهم بانوان در اهدای خون هم ۱۹ درصد بیشتر از مدت مشابه سال گذشته بوده است. طی این مدت ۹۹۱۸ نفر به مراکز اهدای خون مراجعه کردند که از میان آنها، ۳۹۷۰ نفر موفق به اهدای خون شدند.

۱۸۴ نفر

براساس بخشنامه مقابله با تعارض منافع آموزش و پرورش شناسایی شدند و طبق اعلام معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش یا با آنها خادحفاظتی شد یا امکانات در اختیار را که بهانه تعارض منافع بود، رها کردند. بر این اساس ۰۶۱ استعفا، ۳ مورد بازنشستگی، ۷ مورد جایگزینی و معاون آموزشی، ۳ انتقال سهام و تغییر نماینده انجام شد.

آگهی مناقصه عمومی

شهرداری منطقه ۳ تهران در نظر دارد اجرای عملیات مشروحه ذیل را از طریق مناقصه عمومی به بخش خصوصی واگذار نماید، لذا از کلیه اشخاص حقوقی واجد شرایط جهت شرکت در مناقصه دعوت بعمل می‌آید.

مناقصه شماره ۲۱-۱۵-۱۴۰۱				
ردیف	شرح عملیات	اعتبار/ برآورد(ریال)	مدت (ماه)	مبلغ سپرده (ریال)
۱	عملیات مرمت پیاده روها، آهار و جداول و همسطح سازی درپچه‌ها در سطح ناحیه ۱	۷.۸۷۶.۱۳۹.۶۶۰	۱۲	۲۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	عملیات مرمت پیاده روها، آهار و جداول و همسطح سازی درپچه‌ها در سطح ناحیه ۵	۹.۰۸۱.۴۹۲.۶۱۶	۱۲	۲۸۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	عملیات باز زنده سازی و باز برپائی خیابان ولیعصر در ناحیه ۲	۱۰.۵۸۰.۲۵۱.۷۲۰	۱۲	۳۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	عملیات باز زنده سازی و باز برپائی خیابان ولیعصر در ناحیه ۶	۱۰.۵۷۷.۰۸۶.۰۰۰	۱۲	۳۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	عملیات تراش و روکش مکانیزه در سطح نواحی ۱،۲،۶	۱۸.۱۶۵.۵۵۸.۲۰۷	۱۲	۵۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	عملیات تراش و روکش مکانیزه در سطح نواحی ۳،۴،۵	۱۹.۲۵۲.۷۲۰.۴۰۰	۱۲	۵۹۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	عملیات تکمیلی مجموعه ورزشی صدر	۶۳.۹۸۵.۴۳۳.۱۹۰	۱۲	۱.۹۲۰.۰۰۰.۰۰۰

۱) سپرده شرکت در مناقصه بصورت ضمانتنامه معتبر بانکی یا واریز نقدی، بحساب شماره ۴۵۶۴۷۲۰۰۴۵ نزد بانک شهر شعبه حسینیة ارشاد کد ۲۲۶ می‌باشد.

۲) شرکت کننده از تاریخ انتشار آگهی ده روز فرصت دارد اسناد را تهیه، تکمیل و پیشنهاده خود را در پاکت لاک و مهر شده تحویل دبیرخانه منطقه نماید.

۳) شرکت در فراخوان و ارائه پیشنهاد به منزله قبول شروط و تکالیف مقرر در ماده ۱۰ آئین‌نامه معاملات شهرداری تهران می‌باشد. (۴) مشروح شرایط در اسناد درج گردیده که شرکت‌کنندگان می‌توانند از طریق سایت WWW.TEHRAN.IR نیز رویت نمایند. (۵) محل دریافت اسناد شامل کلیه شرایط شرکت در مناقصه، اداره قراردادهای شهرداری منطقه ۳ واقع درخیابان دکترشرعیتی-پاین‌تر از حسینیة ارشاد- ساختمان شماره ۱، طبقه سوم می‌باشد.

۶) پیشنهاد دهندگان می‌بایست در سامانه تأمین‌کنندگان کالا و خدمات ثبت‌نام شده باشند. (۷) لازمه شرکت در مناقصه و باز شدن پاکت پیشنهاد ارائه شده، دارا بودن تاییدیه HSE از واحد مربوطه می‌باشد. (۸) قیمت پیشنهادی باید ازحیث مبلغ مشخص و معین و بدون ابهام بوده و در پاکت «ب» لاک و مهر شده در موعد مقرر تسلیم دبیرخانه منطقه شود. (۹) پیشنهاد دهندگان باید گواهی صلاحیت ایمنی صادره توسط کمیته تایید صلاحیت ایمنی ادارات تعاون، کار و رفاه اجتماعی را دارا بوده و تا روز جلسه مناقصه ارائه نمایند. (۱۰) در صورت اختلاف میان مطالب آگهی و مستندات مناقصات، ملاک عمل مندرجات آگهی می‌باشد.

روابط عمومی شهرداری منطقه سه تهران

آگهی مزایده عمومی

شماره ۲-۴۰۰/۱

شهرداری منطقه ۱۵ در نظر دارد اجاره بدون سرقفلی مشروحه ذیل را از طریق مزایده عمومی به بخش خصوصی واگذار نماید. بدینوسیله از اشخاص حقیقی و حقوقی واجد شرایط جهت شرکت در مزایده دعوت به عمل می‌آید.

ردیف	شرح و محل انجام عملیات	سپرده نقدی شرکت در مزایده به ریال	مدت انجام خدمات	نوبت	شرایط متقاضی
۱	بهره برداری از پارکینگ طبقاتی مکانیزه خیابان انورزاده	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۴ ماه	اول	ارائه سوابق کاری مرتبط با موضوع مزایده الزامی می‌باشد
۲	اجاره بدون سرقفلی یک باب مغازه ثانوایی تافتونی شهرک شهید بروجردی	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۴ ماه	اول	ارائه سوابق کاری مرتبط با موضوع مزایده الزامی می‌باشد

الف) محل دریافت اسناد و قبول پیشنهادات: محل دریافت اسناد امور قراردادهای محل قبول پیشنهادات دبیرخانه شهرداری منطقه ۱۵ واقع در خیابان خاوران نرسیده به میدان بسیج ساختمان شماره دو

ب) شماره حساب: شماره حساب ۱۰۰۴۴۳۲۳۱ نزد بانک شهر شعبه سه راه افسریه کد ۲۲۳ به نام شهرداری منطقه ۱۵

پ) ثبت نام در سامانه شهرداری تهران (tehran.ir): الزامی می‌باشد.

ج) مهلت ارائه اسناد: حداکثر ۱۰ روز از تاریخ درج آگهی

بدیهی است شرکت در مزایده و ارائه پیشنهاد به منزله قبول شروط و تکالیف مقرر در اسناد مزایده بوده و شهرداری در رد یک یا کلیه پیشنهادات مختار است و هزینه درج آگهی بعهده برنده مزایده می‌باشد. ضمناً، مشروح شرایط مزایده در اسناد درج می‌باشد که شرکت کنندگان باید مدارک را پس از اخذ مهر و امضاء نموده و در پاکت‌های لاک و مهر شده تحویل نمایند. بدیهی است حضور شرکت کنندگان و یا نمایندگان قانونی تام‌الاختیار آنان در جلسه مزایده اختیاری است.

((نظر به استقرار سیستم مدیریت یکپارچه IMS در منطقه ۱۵ تعهد به اجرای ضوابط بهداشت، ایمنی، محیط زیست و کیفیت خدمات از الزامات پروژه‌ها می‌باشد.))

در صورت مغایرت متن آگهی با اسناد مزایده، اولویت با اسناد مزایده می‌باشد.

اسناد مناقصه/ مزایده از طریق تالار آگهی معاملات شهرداری تهران به نشانی business.tehran.ir قابل رویت و دریافت می‌باشد.

روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۵