

پیگیری

طبابت با سکه، ارز و بیت کوین

مدیر کل مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان: دریافت زیرمیزی بیشترین فراوانی را در تخلفات پزشکی دارد

بحث تخلفات پزشکی لیست بلندبالایی دارد؛ از تخلفات تعرفه‌ای، پرداخت‌های خارج از تعرفه و گرفتن زیرمیزی از بیمار گرفته تا طلب سکه و دلار و حتی در مواردی ارز دیجیتال از بیماران و در عین حال چالش همکاری برخی پزشکان با پزشک‌نماها و کسب سودهای کلان. از نظر فراوانی هم بیشترین تخلفات حوزه پزشکی، دریافت زیرمیزی است و پس از آن تخلفات در حوزه زیبایی و ورود پزشک‌نماها و همچنین انجام اعمال و اقدامات زیبایی از سوی افراد غیرپزشک یا افراد بدون مجوز جزو شایع‌ترین تخلفات در حوزه پزشکی هستند. اما از نظر اهمیت موضوع در درجه بالای اولویت قرار دارد. تخلفاتی که سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت هم چندی پیش آنها را تأیید کرده و گفته بود: «تشکیل قرارگاه و ستاد نظارت بر سلامت در معاونت درمان تاکنون ۵۰ پرونده دانه‌درشت که مربوط به تخلفات پزشکان، بیمارستان‌ها، افراد پزشک‌نما و سقط جنین هستند بررسی و احکام اولیه آنها صادر شده است.» و سپس بودن حیطه تخلفات پزشکی را سلیمان حیدری، مدیر کل مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان هم تأیید می‌کند و درباره برنامه‌های نظارتی وزارت بهداشت برای برخورد با تخلفات در حوزه پزشکی به ایسنا می‌گوید: «تخلفات پزشکی از مسائل مالی تا عملکردی و نحوه عملکرد در مانی همکاری ما را شامل می‌شود. تخلفات مالی در حوزه پزشکی، خود اشکال مختلفی دارد؛ از گرفتن مبالغ خارج از تعرفه (یا همان زیرمیزی) تا گرفتن پول به بهانه فروش تجهیزات مانند پروتز و... را که به نحای مختلف و خارج از حیطه و چارچوب قانونی از بیمار پول گرفته می‌شود، در بر می‌گیرد.»

حیدری درباره دلایل دریافت زیرمیزی توضیح می‌دهد از آنجایی که تعرفه‌های خدمات پزشکی پایین است یا مطابق با میزان تورم طی سال‌های گذشته به‌روز نشده، برخی پزشکان دستمزد اضافه دریافت می‌کنند که تخلف است. «این کار اکثراً در مطب‌ها و بعضاً هم ممکن است در مراکز درمانی انجام شود که به‌عنوان زیرمیزی شناخته می‌شود. از طرفی برای اینکه اخذ این مبالغ قابل پیگیری نباشد، به روش‌های متفاوتی اذنی می‌شود. موارد کمی به‌صورت نقدی یا از طریق کار تخوان دریافت می‌شود و عمدتاً بیمار مجبور می‌شود این مبالغ را به حساب کسی غیر از پزشک اعم از منشی، خواهر، برادر و... واریز کند.» او ادامه می‌دهد: «بر برخی موارد برای اینکه این رده‌ها وجود نداشته باشد، مبالغ به‌صورت طلا، سکه و ارز دریافت می‌شود و حتی در موارد خیلی نادر ارز دیجیتال هم درخواست شده است. مردم باید بدانند که هزینه درمان فقط باید در حسابداری بیمارستان پرداخت شود و بیمارستان موظف است که صورتحساب و فاکتور را تا آخرین ریالش به بیمار بدهد تا اگر نیاز به پیگیری خاصی بود، بیمار بتواند براساس آن عمل کند. در نتیجه پرداخت خارج از حسابداری بیمارستان غیر قانونی است و هرگونه دریافت اینچنینی قابل شکایت و پیگیری است.» او درباره اینکه مردم چگونه از تخلفات حوزه پزشکی شکایت کنند، توضیح می‌دهد: «هر تخلفی که انجام شود، مردم می‌توانند از طریق سامانه ۱۹۰ که نیاز به مراجعه حضوری هم ندارد، شکایت خود را ثبت کنند. همچنین آنها می‌توانند به معاونت‌های درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور مراجعه کنند. هم‌اکنون حدود ۶۰ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی در کشور داریم که تمامی آنها یک شماره اختصاصی از جنبه نظارتی دارند و پاسخگو خواهند شد و در صورت مراجعه حضوری به بخش نظارت معاونت درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی هم امکان پذیر است و می‌توانند به این صورت شکایت‌شان را مطرح کنند.»

حیدری ادامه می‌دهد: «همکاران ما در بازرسی وزارت بهداشت این موارد را تنظیم کرده و به معاونت درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی ارسال می‌کنند و همه موارد، پیگیری شده و اگر بولی خارج از تعرفه و به‌صورت غیرقانونی اخذ شده باشد، حتماً به بیمار برگردانده می‌شود.»



حمایت میلیاردی یونیسف از «خانه‌های هلال»

خانه‌های هلال به‌عنوان الگوی موفق مشارکت اجتماعی در دنیا مطرح هستند

فاطمه عسگری نیا روزنامه‌نگار

درست ۷ سال پیش بود که زمزمه اجرای طرح خانه‌های هلال در کشور به گوش رسید و در سال ۹۴ نخستین نمونه‌های این طرح در استان‌های مازندران، گیلان و سیستان و بلوچستان کلید خورد. در همان ابتدا هلال احمری‌ها قول دادند تا سال ۱۴۰۰ چیزی حدود ۵ هزار خانه هلال در سراسر کشور راه‌اندازی کنند. اولویت‌شان هم مناطق محروم و دورافتاده کشور بود تا با دخالت مردم در این بخش هم مردم را در پیگیری امورات مربوط به منطقه‌شان دخیل کنند هم روند اجرای مأموریت‌ها را سرعت ببخشند. با وجود همه شوق و ذوقی که برای راه‌اندازی این خانه‌ها در ابتدا وجود داشت، روند اجرایی تعهدات هلال احمر در خصوص ایجاد ۵ هزار خانه هلال در کشور تا تیرماه سال ۹۹ خیلی کند پیش رفت اما در تابستان همین سال بود که با وجود کرونا و شرایط سخت آن هلال احمر برای اینکه هم طرح‌های مقابله با کرونا از مدد بومی‌های مناطق کمک بگیرد هم در آنجا اقدام کرد. کمتر از یک سال، ۵۴۰۰ خانه هلال در کشور راه‌اندازی کرد.

هلال احمر ایران در دنیا معرفی شده و قرار است با کمک‌های مالی جمعیت‌های بین‌المللی روند تجهیزشان دنبال شود. در نخستین قدم حمایتی بین‌المللی از خانه‌های هلال ایران ۲۴ خانه در ۷ استان کشور با کمک صندوق کودکان سازمان ملل متحد «یونیسف» تجهیز شده است. رئیس سازمان جوانان جمعیت هلال احمر می‌گوید این خانه‌ها در استان‌های سیستان و بلوچستان، کردستان، کرمان، خراسان رضوی، البرز، تهران و خوزستان قرار دارند و با این کمک خانه‌ها به لوازم اداری، صوتی، تصویری، تجهیزات رایانه‌ای و هارد اکسترنال تجهیز شدند. حسن فرحانی، مدیر کل دفتر توسعه خانه‌های هلال در جمعیت هلال احمر می‌گوید یونیسف تنها در یک مرحله ۱۵ میلیارد تومان به توسعه خانه‌های هلال، مباحث آموزشی در آنها و همچنین اجرای پروژه‌هایی مانند خشکسالی و تغییرات اقلیمی اختصاص داده و ما امیدواریم با این اعتبار شاهد تقویت خانه‌های هلال در کشور باشیم. به گفته او، یونیسف این اعتبار را صرفاً به خانه‌های هلال اختصاص داده تا در مراحل بعدی تاووم داشته باشند. او با بیان اینکه خانه‌های هلال به‌عنوان یکی از موفق‌ترین برنامه‌های هلال احمر در ایران و حتی در سطح بین‌المللی مطرح است، می‌گوید قرار است تمام جمعیت‌های ملی و سازمان‌های بین‌المللی بشردوستانه با الگوبرداری از این طرح بستر اجرایی آن را در کشورهای خود فراهم کنند. در حالی که خانه‌های هلال دیگر در دنیا به‌عنوان یک الگوی موفق معرفی شده است، افزایش کمی خانه‌های هلال را سبکی نوین از فعالیت‌های جامعه‌محور می‌داند و معتقد است این مراکز قرار ندارد، بلکه به گفته مدیر کل دفتر توسعه خانه‌های هلال قرار است تمام تمرکز بر تقویت مباحث آموزشی و تجهیز این خانه‌ها باشد. فرحانی می‌گوید: «با راه‌اندازی خانه‌های هلال به‌خصوص در مناطق دورافتاده هم مردم را در امور امدادی فعال کردیم هم سرعت امدادسانی را هنگام بروز حوادث افزایش دادیم. اما یکی از مهم‌ترین اهدافی که ما در این بخش دنبال می‌کنیم، جلب مشارکت‌های اجتماعی مردم است؛ موضوعی که باعث می‌شود هم امید در جامعه افزایش یابد هم به سرمایه‌های اجتماعی ما افزوده شود.»

عملکرد خانه‌های هلال را که مرور می‌کنیم، می‌بینیم چراغ این خانه‌ها در هر منطقه و محدوده‌ای که روشن شده، روند امدادسانی به مردم حادثه‌دیده سریع‌تر پیش رفته است؛ از زلزله‌سی سخت گرفته تا سیل‌هایی که همین چند وقت پیش در اغلب استان‌های کشور اتفاق افتاد و نخستین کمک‌های امدادی که پاریسگر مردم بودند، اعضای همین خانه‌های هلال بودند. به گفته فرحانی، خانه هلال از طریق مشارکت داوطلبان تأسیس و با هدف استفاده از توان جوامع محلی برای کاهش آسیب‌پذیری و افزایش تاب‌آوری در چارچوب سیاست‌های جمعیت هلال احمر می‌کند. او اضافه می‌کند: «خانه‌های هلال مسیر و ابزار کارآمدی برای دستیابی به اهدافی هستند که جمعیت هلال احمر با واسطه تکلیف قانونی یا به موجب اصول و اهداف نهضت جهانی، به دنبال رسیدن به آنهاست.» او خانه‌های هلال را سبکی نوین از فعالیت‌های

نقل قول



ابراهیم قادری رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر مسافرتی پس از پایان جام جهانی پاریس. در واقع افراد هنگام ورود به ایران باید واکسیناسیون کامل خود را انجام داده باشند و یا اگر واکسیناسیون انجام ندادند باید تست PCR منفی حداقل ۷۲ ساعت قبل از پرواز را در فرودگاه ارائه کنند. / ایسنا



هاشم کارگر معاون وزیر کشور با توجه به اینکه صدور کارت‌های هوشمند ملی به‌صورت فراگیر از سال ۹۳ آغاز و تاریخ اعتبار آن ۷ سال در نظر گرفته شده بود، اکنون تاریخ انقضا و پایان اعتبار برخی از آنها فرسوده است. بنا به بررسی‌های صورت گرفته اعتبار این کارت‌ها که تاریخ اعتبار آنها تا پایان ۱۴۰۳ و قبل از آن بوده است تا پایان سال ۱۴۰۳ تمدید می‌شود. / مهر



محمد بیکانواز مدیرکل امور دارو با توجه به شیوع آنفلوآنزا در کشور، پیش‌بینی‌های لازم برای تأمین داروی اوستامیویر صورت گرفته است. این دارو به قدر کافی تولید و وارد در بین مراکز درمانی توزیع شده است. / تسنیم

عدد خبر

۳۰۰ مدرسه

یک نفره و ۵ هزار مدرسه زیر ۵ نفر در کشور فعال و پوشش تحصیلی واقعی در دوره ابتدایی ۹۸ درصد است. آموزش و پرورش ۱۲۰ هزار مدرسه، ۷۰۰ هزارهوشگاه دانش آموزی و ۲ هزار کانون فرهنگی، هنری دارد.

۱۰۰ هزار

دانشجو معلم در رشته‌های علوم انسانی و فنی و حرفه‌ای به‌طور اختصاصی برای آموزش و پرورش مشغول به تحصیل هستند. ایران ۱۶ میلیون دانش‌آموز دارد که ۴۹ درصد آنها دانش‌آموز دختر هستند. یک میلیون معلم آموزش و پرورش را هم زنان تشکیل می‌دهند.

۵۱۰ هزار

نوزاد در ۳ ماه نخست امسال غربالگری شنوایی شدند که از این تعداد ۱۴۱۰ نوزاد مشکل شنوایی داشتند و برای بررسی‌های بیشتر ارجاع شدند. در سال ۱۴۰۰ برای ۱٫۵ میلیون نوزاد غربالگری شنوایی انجام و از این تعداد، حدود ۵ هزار مورد اختلال شنوایی شناسایی شد.

۱۸۰ هزار

نمونه خون بند ناف در کشور ذخیره شده که از این تعداد ۵۵ درصد برای پسران و ۴۵ درصد برای دختران است. خانواده‌هایی که از ذخیره سازی بند ناف استفاده می‌کنند باید ۲۸۰ هزار تومان سالانه به عنوان شارژ پرداخت کنند.

آگهی تجدید مناقصه عمومی

شماره آگهی: ۱۴۰۱/۱۱۸/۳

شهرداری منطقه یک تهران در نظر دارد عملیات مشروحه ذیل را از طریق مناقصه عمومی واگذار نماید. بدینوسیله از اشخاص حقوقی واجد شرایط جهت شرکت در مناقصه دعوت بعمل می‌آید.

ردیف	موضوع	برآورد اولیه (ریال)	مبلغ سپرده شرکت در مناقصه (ریال)	مدت زمان انجام کار (به ماه)
۱	ساماندهی گودها و نقاط پرخطر در سطح منطقه (دشت بهشت) (تجدید چاپ دوم)	۱۳/۲۳۹/۶۳۳/۷۳۸	۶۶۱/۹۸۲/۰۰۰	۱۲
۲	عملیات لکه گیری و روکش دستی آسفالت ناحیه ۱۰ (تجدید چاپ چهارم)	۱۰/۷۸۰/۲۰۷/۶۰۰	۵۳۹/۰۱۱/۰۰۰	۱۲
۳	عملیات لکه گیری و روکش دستی آسفالت ناحیه ۲ (تجدید چاپ پنجم)	۱۴/۱۶۳/۶۴۹/۸۰۰	۷۰۸/۱۸۳/۰۰۰	۱۲

الف) شرایط مناقصه: پیمانکار می‌بایست واجد شرایط مندرج در اسناد و شرایط خصوصی مناقصه باشد، همچنین دارای کارت الکترونیکی تأمین کنندگان کالا و ارائه دهندگان خدمت شهرداری تهران باشد.

ردیف ۱: دارا بودن صلاحیت پایه ۵ راه و ترابری و یا اپنیه از سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور

ردیف ۲ الی ۳: دارا بودن صلاحیت پایه ۵ راه و ترابری از سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور

ب) محل دریافت اسناد: سایت region1.tehran.ir

ج) شماره حساب واریز سپرده شرکت در مناقصه: ۱۰۰۷۸۵۱۶۳۱۲۱

د) مهلت ارائه اسناد: به صورت نقد و یا غیر نقد می‌باشد.

ه) مهلت ارائه اسناد: ۰۷ روز از انتشار آگهی

بدیهی است شرکت در مناقصه و ارائه پیشنهاد به منزله قبول

آگهی تجدید مزایده عمومی

ستاد مرکزی معاینه فنی خودروهای تهران (شرکت سهامی خاص) وابسته به شهرداری تهران

در نظر دارد بهره برداری از کلیه ایستگاه‌های برق خودرو و الکترونیک، معاینه فنی در مراکز معاینه فنی خودروی شهر تهران را به صورت جداگانه (در هر مرکز به صورت مجزا) از طریق مزایده عمومی به متقاضیان حقوقی واجد شرایط واگذار نماید.

الف) مدت زمان مورد مزایده: از تاریخ عقد قرارداد به مدت یکسال

ب) مبلغ پایه کارشناسی:

ردیف	نام مرکز	فضای مستقر (مترمربع)	فضای اطراف (مترمربع)	قیمت پایه ماهیانه (ریال)
۱	نیایش	۹۵	۲۵۰	۱۴۰۰۰۰۰۰۰
۲	آبشارسان	۱۷۸	۱۰۵	۱۸۰۰۰۰۰۰۰۰
۳	سراج	۲۰۶	۱۵۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۴	الغدیر	۱۷۰	۳۸۰	۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۵	شقایق	۲۲۵	۲۶۰	۸۲۵۰۰۰۰۰۰۰
۶	چمران	۱۰۵	۶۱	۴۰۵۰۰۰۰۰۰۰۰

ج) کاربری ایستگاه‌های کاری: تنظیم موتور، مکانیک، برق خودرو و الکترونیک، جلوبندی، خدمات الکتروز، تعویض روغن و لاسیک، فرشگاه لوازم بدنه، نصب ایسین و خدمات رنگ گلنس، سرامیک و پولیش، کارشناسی رنگ و بدنه، کارواش اتومات، محل استقرار اسناد خودرو، خدمات پس از فروش عرضه کنندگان خودرو، خدمات تعویض متقاضیان مرتبط با موتورسکلت.

د) محل دریافت و تحویل اسناد و مدت قبول پیشنهاد: خیابان ولیعصر (عج)، خیابان شهید فتحی شقایق، نبش خیابان بستون، پلاک ۷۸، طبقه اول، دبیرخانه.

ه) مدت قبول پیشنهاد: حداکثر ظرف مدت ده روز از تاریخ انتشار آگهی.

و) مبلغ واریزی جهت خرید اسناد مزایده: به ازای هر مرکز واریز مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۲۰۴۳ نزد بانک شهر شعبه شهرداری مرکز کد ۲۰۴۳ (سایر شرایط به شرح مندرج در اسناد مزایده می‌باشد).

ز) بدیهی است شرکت در مزایده و ارائه پیشنهاد به منزله قبول کلیه شروط و تکالیف مقرر در اسناد مزایده می‌باشد.

ط) ستاد مرکزی معاینه فنی خودروهای تهران در رد یا قبول پیشنهادها مختار است.

ی) جهت دریافت اسناد مزایده به همراه داشتن معرفی‌نامه از شرکت و کسبی کارت ملی الزامی می‌باشد.

ک) هزینه ثبت آگهی و کارشناسی بر عهده برندگان مزایده است.

ستاد مرکزی معاینه فنی خودروهای تهران

محروریت از طبابت برای پزشکان زیرمیزی بگیر

به گفته مدیر کل مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان، با توجه به اینکه این تخلفات می‌تواند سلامت جامعه را به خطر اندازد، براساس بازبینی که در قوانین مربوط به تعزیرات حکومتی در خرداد ماه امسال ایجاد شده، علاوه بر برگرداندن مبلغ اصلی به بیمار، فرد خاطی ۱۰ برابر میزان آن جریمه می‌شود: «در این باره اگر باز هم تخلف از سوی پزشک تکرار شود، ۵۰ برابر جریمه خواهد شد و در صورت تکرار مجدد از داشتن مطب ابتدا به‌صورت موقت و حتی به‌صورت دائم، محروم می‌شود. در عین حال اگر این تخلفات در یک مرکز درمانی انجام شود، مسئولان مرکز به‌ویژه مسئول فنی پاسخگو این موضوع است و تذکر داده می‌شود. اگر این تخلفات در مراکز درمانی هم تکرار شود، درجه اعتباربخشی‌شان کاهش داده می‌شود.»

این مسئول درباره میزان شکایات انجام شده در حوزه تخلفات پزشکی بیان می‌کند: «از آنجایی که تاکنون سامانه‌ای در زمینه نظارت نبوده، یکی از اقداماتی که برای امسال در دست انجام است، ایجاد سامانه نظارت بر درمان است که از طریق آن بتوانیم هم خودنظارتی مراکز درمانی را داشته باشیم که اعلام کنند چه اقداماتی انجام می‌دهند و بتوانیم از تباطر برخط با فعالیت مراکز درمانی داشته باشیم و همچنین نظارت‌های انجام شده به‌یاد در این سامانه به سرعت ثبت شود که اکنون به‌صورت دستی و زمان‌بر است. بعد از ایجاد این سامانه، بخشی هم برای ثبت شکایات مردمی در نظر گرفته می‌شود. در نظر داریم که این سامانه برای امسال بهره‌برداری شود.»

حیدری ادامه می‌دهد: «مردم اگر جایی مجبور شدند که مبلغی را به‌عنوان زیرمیزی پرداخت کنند، بدانند که می‌توانند حتی بعد از اتمام درمان‌شان شکایت کنند تا پیگیری شود. در عین حال ممکن است برخی بیماران نگران باشند که اگر شکایت کنند، درمان‌شان متوقف شود، اما اینطور نیست و معاونت درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی موظفند در همان رشته برای بیمار، یک پزشک حاذق و مورد اعتماد پیدا و معرفی کنند و بیمار بر او مراجعه کند تا به‌دلیل درخواست حش، از درمان صحیح محروم نشود.»