

آفتاب یزد گزارش می دهد

خصوصی سازی سلامت تنها برای ۲۰ درصد مردم اتفاق افتاد



اولویت بندی ها عمل کرد. دانشگاه علوم پزشکی قم زمینه و استعداد مناسب برای رشد سریع را دارد، دانشگاه محل سیاست بازی و خط بازی نیست، اما ۵۵ درصد مردم ما با یک ریال هزینه سلامت قرار دهد»

حزیرچی با تأکید بر اینکه استسان قم نیازمند یک بیمارستان خیریه به معنای واقعی است، گفت: «۵۵ درصد مردم ما با یک ریال هزینه سلامت در یک سال هزین کمترین می شوند، بیمارستان های خیریه ما بیمارستان هایی هستند که حدود سه برابر تعرفه دولتی دریافت می کنند بنابراین نیازمند خیریه های واقعی هستیم.»

■ وظیفه ارائه خدمات درمانی و عهده دولت است

محمد حسین قربانی، نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان در گفت و گو با آفتاب یزد در رابطه با این موضوع می گوید: «بخش خصوصی امروز به عنوان یک بال کمکی در حوزه بهداشت و درمان در کنار دولت است و قطعاً در حوزه هتلینگ و تعرفه ها در بخش خصوصی با بخش دولتی تفاوت های وجود دارد، از آن جایی که تقریباً بخش خصوصی ۲۰ درصد ظرفیت ارائه خدمت به مردم را دارد و از نظر ظرفیت تخت و نیروی انسانی و حتی زیرساخت ها تنها ۲۰ درصد حوزه درمان دولتی یعنی وزارت بهداشت و درمان را دارد، از این منظر درست است که بگوییم ۸۰ درصد مردم توان مراجعه ندارند. از جهت دیگر هزینه بالاتر بخش خصوصی به جهت تعرفه ها سبب شده تا همه مردم توان مراجعه به بخش خصوصی را نداشته باشند و این یک امر طبیعی است چرا که آن چیزی که باید بار مسئولیت درمان جامعه را به دوش بکشد، بخش دولتی است. یعنی مراکز دولتی و بیمارستان های دولتی باید توانایی این را داشته باشند که درمان همه اقشار جامعه را به دوش بکشند. بر اساس قانون حتی دولت باید به صورت رایگان این کار را انجام دهد.»

او در ادامه تأکید کرد: «به دلیل محدود بودن ساختار، بخش خصوصی قطعاً توان پذیرش همه جمعیت کشور را نخواهند داشت. این موضوع طبیعی است. حالا این را بگذارید کنار این مسئله که همین حالا

آفتاب یزد- گروه اجتماعی: موضوع سلامت و هزینه های کم تر شکن درمان خیلی وقت است که مورد توجه قرار گرفته است اما باز هم کمتر توجهی به این موضوع می شود. افزایش روزانه هزینه های درمان به خصوص در مراکز خصوصی سبب شده تا روز به روز مراکز دولتی پسر ازدحام تر و مراکز غیردولتی و خصوصی خلوت تر باشند. روز گذشته معاون کل وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هم گفته بود: «۸۰ درصد مردم ما توان مراجعه به بخش خصوصی برای درمان ندارند، فقط ۳ الی ۴ درصد مردم می توانند با خیال راحت برای درمان به بخش خصوصی مراجعه داشته باشند.» این موضوع می تواند عواقب بسیاری به همراه داشته باشد که از جمله آن ها می توان به ازدحام در بخش های دولتی و بلا استفاده ماندن برخی تجهیزات در مراکز خصوصی اشاره کرد. تا پیش از این مسئولان فکر می کردند که خصوصی سازی تنها راه بر طرف کردن مشکلات حوزه سلامت است اما با افزایش قیمت ها مشخص شد که نه تنها راه حل نیست بلکه هزینه های بالای این مراکز مشکلات زیادی را برای بیمه ها نیز به وجود آورده است، بدهی های بالای بیمه ها به مراکز خصوصی و دولتی از جمله مشکلات همین نگاه به حوزه سلامت است که در پی آن خیلی از بیمارستان های خصوصی و دولتی به صورت یک طرفه قرار داشتن با بیمه ها و منتفی اعلام کردند.

■ فقط ۳ الی ۴ درصد مردم می توانند برای درمان به بخش خصوصی مراجعه داشته کنند

وقتی بحث خصوصی سازی نظام سلامت به میان آمده بود خیلی ها نسبت به این موضوع معترض بودند، خیلی های دیگر اما این کار را تنها راه حل برای مشکلات نظام سلامت کشور می دانستند، با این اوصاف اما با افزایش بیمارستان های خصوصی باز هم ازدحام جمعیت در بیمارستان های دولتی افزایش پیدا کرد و از یک جایی به بعد بیمارستان های دولتی حتی تخت خالی برای بستری بیماران نداشتند. ایرج حزیرچی معاون کل وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی روز گذشته در مراسم تولید و معارفه سرپرست دانشگاه علوم پزشکی قم گفته بود: «قبلاً ضریب تخت به هزار نفر استسان ۱۰۵ بوده و در دوره کنونی ۱،۵۷ رسیده است، درحالی که از متوسط کشوری حدود ۸ درصد فاصله دارد. بیش از ۷۰ درصد بیمارستان های تهران کیفیت و امکانات بیمارستان فاخرالتحصیل بهترین دانشگاه های داخل و خارج هستند. وقتی این همه امکانات خوب در استان قم هست چرا باید برای درمان به استان های دیگر مراجعه کنیم؟ یکی از دلایل این کار شاید مسائل فرهنگی باشد که باید حل شود.»

او با بیان اینکه «۲۰ درصد مردم ما توان مراجعه به بخش خصوصی برای درمان ندارند، فقط ۳ الی ۴ درصد مردم می توانند با خیال راحت برای درمان به بخش خصوصی مراجعه داشته باشند. آسیب های اجتماعی مثل اعتیاد، بیکاری و طلاق از جمله مشکلاتی است که استان قم هستند، اما انتظار داریم در بخش درمان هم باید بر اساس

این در حالی است که در تمام کشورهای اروپایی بیش از ۸۵ درصد بخش بهداشت و درمان در اختیار دولت است و در این میان اما نظام درمانی سوئیس، هلند و نروژ نظر همه را به خود جلب کرده است. در این کشورها بخش درمان کاملاً دولتی است و مردم در صورت بیمه نبودن، باید جریمه پرداخت کنند و دولت با ارائه راه حلی بینایی (نه خصوصی و نه دولتی) با معاف کردن کارفرمایان از پرداخت حق بیمه، بیمارستان ها و کارگزاران شرکت های خصوصی بیمه را عهده دار این امر کرده است. همه مردم نروژ توسط طرح ملی بیمه تحت پوشش بیمه قرار دارند. منابع مالی طرح بیمه ملی از درآمدهای مالیات عمومی تأمین می شود. نظام سلامت تک پرداخت کننده جهانی نروژ، شناخته شده است، این کشور در مقایسه با کشورهایی مانند فرانسه، ایتالیا، اسپانیا و ژاپن ارائه سیستم مرکزی است و همه شهروندان و ساکنان آن ۱۰۰ درصد تحت پوشش بیمه هستند. دولت ۴۵ درصد از درآمد تولید ناخالص داخلی را صرف هزینه های سلامت و سرمایه گذاری در این بخش می کند. خدمات بهداشت عمومی در کشورهای اسکندیناوی (سوئد، فنلاند، اتریش، نروژ، ایسلند، دانمارک) توسط مالیات تأمین می شود و خدمات درمانی در این کشورها طوری طراحی شده که بدون در نظر گرفتن موقعیت اجتماعی و اقتصادی و به یکسان در دسترس همه شهروندان قرار می گیرد.

سیستم مراقبت های بهداشتی و درمانی یک سیستم دولتی سازمان یافته است و این مسئولیت بین شهرداری و دولت تقسیم می شود. شهرداری ها مسئول خدمات بهداشتی اولیه هستند. ارتقای سلامت و پیشگیری از بیماری ها و تشخیص و درمان و توانبخشی از وظایف شهرداری است و دولت مسئول ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در حوزه تخصصی از جمله بیمارستان های جسمی و روانی است. در واقع دولت خدمات درمانی تخصصی را در مراکز که به طور کامل در تملک دولت هستند، ارائه می دهد البته دولت از ابزار بخش خصوصی برای رفاه شهروندان نیز استفاده می کند. در عین حال بیماران می توانند در این کشورها بیمارستان محل درمان شان را به طور آزاد انتخاب کنند. در یک مفهوم جهانی، سیستم بهداشت و درمان کشورهای اسکندیناوی جزو سیستم های سلامت بسیار خوب در دنیا است. با این تفاسیر اگر سیستم ارائه خدمات بهداشتی و درمان آنجا را با خدماتی که در کشور خودمان ارائه می شود مقایسه کنیم حرفی برای گفتن نداریم، چرا که ما یکی از کشورهای پر هزینه در خدمات بهداشتی و اجتماعی هستیم و یک چهارم از بودجه ملی در کشور ما از سلامت سر در می آورد. بودجه بیمارستان های ما در طول سال های گذشته چند برابر شده است. گذشته از کمبودهایی که در بخش سلامت داریم بیمه ها ما هم گاهی به تعهدات عمل نمی کنند و حتی بدهی های خود به مراکز درمانی و حتی داروخانه را با تأخیر طولانی مدت پرداخت می کنند و حال اینکه برای برون سپاری بخش سلامت باید همه بخش هایی که نوعی با سلامت و بهداشت مردم سر و کار دارند با هم هماهنگ باشند.

■ جایگاه ما در ساختار سلامت جهان کجاست؟

در کشور ما هر روز به شمار بیمارستان ها و مراکز درمانی خصوصی افزوده می شود. بیمارستان هایی که کم از هتل های شش ستاره ندارند و انواع و اقسام خدمات در آن ها ارائه می شود اما روز به روز به تعداد مراجعه کنندگان به آن ها کاهش می یابد چرا که هزینه های درمان در این مراکز بسیار بالاست.

آفتاب یزد گزارش می دهد

اتفاقاتی که می توانست فاجعه باشد اما فضای مجازی جلو آن را گرفت

■ عتدی که باطل شد

چند روز پیش ویدئویی در فضای مجازی دست به دست شد که در آن یک کودک ۱۰ ساله در کنار مردی جا افتاده نشسته و بغیه اقدام در تاور کنتر استانه بودند و خطبه برای آن ها خوانده می شود. عقد موقتاً بعد از سه بار خواندن خطبه دختر بچه با ذوقی خاص بله را گفت و همین موضوع سبب شد تا جامعه در یک بهت فرو برود. پیش از این بارها در رابطه با کودک همسری صحبت شده بود اما تا کنون چهره واقعی آن را کسی ندیده بود و با انتشار این فیلم جامعه امروز به ناگهان با عمق فاجعه کودک همسری رو به رو شد. اما خوشبختانه ساعتی بعد علی سعیدی رئیس دادگستری شهرستان بهمئی از ابطال عقد موقت دختر ۱۰ ساله با پسر ۲۲ ساله در این شهرستان خبر داد و گفت: «در چند روز اخیر شاهد انتشار فیلمی با عنوان «عقد دخترچپاهی ۱۰ ساله با مردی ۲۰ ساله» بودیم که با همکاری دستگاه های متولی و حوزه قضایی مسئله را پیگیری کردیم با پیگیری های صورت گرفته و آوردن وکیل عقد (مسئول دفتر خانه)، داماد و اولیای دختر ۱۰ ساله متوجه شدیم که داماد ۲۲ سال سن دارد و به رسم طایفاهی و عشیره ای و رسومات محلی پسر نامگذاری کرده اند تا بعد از گذشت ۳ سال که دختر به سن قانونی برای همسر داری برسد، ازدواج کنند خانواده دختر و پسر در اظهارات خود گفته اند که این یک دختر و پسر از نظر قانونی و شرعی به هم دیگری محرم نباشند اقدام به چنین عملی کرده اند، هر پدری که در سن کوچک دختر خود را مجبور به ازدواج کند مجرم است و این جرم برای عقد کننده

■ باراتی که پیدا شد

باران دختر بچه کوچکی بود که سال گذشته توسط یک خیر قلابی دزدیده شد. مادرش در این رابطه گفته بود: «یک زن به خانه ما آمد، وقتی در راباز کردم، گفت که از یک موسسه خیریه آمده و می خواهد از طرف موسسه کمکی به من و من خواست می کند. او خیلی عادی صحبت می کرد و از من خواست گویم که در چه زمینه ای می خواهم کمکمان کند. می گفت پوشاک یا خوراکی. که من گفتم بچه ها بیشتر لباس نیاز دارند و بهتر است برای آنها لباس خریداری شود. آن هم بعد از گرفتن اسم و مشخصات من و بچه ها رفتم و گفت که دوباره برای کمک برمی گردد. چند روز بعد دوباره برگشت. رنگ در خانه مان را زد و وقتی در را باز کردم، گفت که پول آورد تا با هم برویم خرید کنیم. او گفت که پول خرید برای دو دخترم را آورده و برای پسرم بعداً خرید می کند. وقتی قرار شد پسرم در خانه بماند، الینا هم گفت که همراه ما نمی آید. این شد که من و باران با آن زن به خرید رفتیم. وقتی برای باران چند لباس خریدم، به من هم گفت که به مغازه مانتو فروشی بروی. اما در آن محل هم مانتو بخرد. به مغازه مانتو فروشی می رفتم. باران ۱۳ ساله دزدیده شده بود. خیلی زود نحوه دزدیده شدن آن و عکس های مربوط به باران در فضای مجازی منتشر شد و بعد هم شاهد بودیم که این دختر چشم آبی خیلی زود به دلیل انتشار عکس هایش در فضای مجازی شناسایی شده و پیدا شد. شاید اگر فضای مجازی نبود هیچ وقت این اتفاق رخ نمی داد. این ها تنها بخشی از اتفاقاتی است که رخ داده و فضای مجازی از تبدیل آن به فاجعه جلوگیری کرده است. این فضا پرتناهی گروپ و بد را با هم دارد و باید دید کاربران می خواهند از کدام پلتسین آن استفاده کنند.»

حذف دفترچه کاغذی؛ راهکار برجیدن ناصر خسرو

وزیر بهداشت از نسخه نویسی الکترونیکی و جمع کردن دفترچه های کاغذی به عنوان تنها راه جمع کردن بازار غیررسمی فروش دارو در بازارهایی همچون ناصر خسرو نام برد. به گزارش برنا، سعید نمکی اظهار کرد: راه جمع کردن مراکز ناصر خسروی، از طریق هوشمند سازی نظام سلامت و بکار گماردن انسان های سالم در پشت سامانه هاست. تا پایان آبان ماه امسال، تمام داروخانه ها زیر ساخت نسخه نویسی الکترونیکی را ایجاد خواهند کرد.

نقل قول

قاچاق اعضای بدن کودکان کذب است

رئیس پلیس آگاهی نیروی انتظامی گفت: قاچاق اعضای بدن کودکان کذب است و صحت ندارد و چنین مواردی تا کنون نداشته ایم. سردار محسن حسن خانی در پاسخ به این سوال که در فضای مجازی کانال هایی وجود دارد که به تبلیغ فروش اعضای بدن انسان و در مواردی اعضای بدن کودکان می کنند که این مسئله سبب شده تا والدین نگران شوند، آیا چنین موضوعی در کشور صحت دارد و افرادی را در این رابطه دستگیر کرده اند؟ به ایرنا گفت: هیچ پرونده ای در این زمینه امسال و طی سال گذشته در پلیس آگاهی تشکیل نشده است و این موضوع کذب است. وی افزود: پرونده کودک ربایی داشته ایم و در برخی موارد دیده شده که والدین فرزندان خود را داخل خودرو می گذارند و مأموران ما با دیدن چنین مواردی به والدین تذکر و هشدار می دهند که به هیچ عنوان فرزندان خود را در خودرو تنها نگذارند تا حادثه ای مثل حادثه بنیتا تکرار نشود.

ستون سبز

توصیه های زیست محیطی به هیئت های عزاداری

مدیرکل دفتر مشارکت های مردمی و مسئولیت اجتماعی سازمان حفاظت محیط زیست با ذکر توصیه هایی برای کاهش مصرف پلاستیک و مدیریت پسماندها در تکایا و هیئت های عزاداری از همه شهروندان و مسئولان هیئت ها خواست که در توزیع نذورات حداقل از ظروف پاپه گیاهی استفاده کنند. ژیلآ آقایی در گفت و گو با ایسنا با اشاره به مصرف بالای ظروف یکبار مصرف در بخش نذورات اظهار کرد: برخی شهروندان لیوان ها و ظروف یکبار مصرف خود را در معابر رها می کنند و هر ساله در روزهای محرم با آلودگی های پلاستیکی مواجه می شویم. وی با بیان اینکه لازم است پاکسازی محیط پیرامون هیئت ها و تکایا و توجه قرار گیرد، تصریح کرد: معمولاً هیئت ها یک یا چند متولی دارند. درخواست می کنیم که این افراد - که زحمات بسیاری به هم برای برگزاری هر چه بهتر مراسم عزاداری حسینی می کشند - برای پاکسازی اطراف تکیه و هیئت ها نیز برنامه ریزی کنند تا از طریق جمع آوری زباله ها، ضمن حفظ نظافت محله ها از ایجاد فشار کاری بر پاکبانان شهر جلوگیری کنند البته استقرار چند سطل زباله در اطراف تکایا و هیئت ها باعث می شود که عزاداران به ریختن زباله های خود داخل سطل ها تشویق شوند. آقایی گفت: از همه موهوماتی که از غذا، چای، آب و شربت نذری استفاده می کنند، خواهش می کنم که یک لیوان و قاشق و چنگال همراه داشته باشند. در این صورت نیازی نیست که از این حجم از ظروف یکبار مصرف استفاده شود، مسلماً مدیریت مصرف تأثیر زیادی بر کاهش مصرف پلاستیک در چنین روزهایی می گذارد.

اسبب

مردم به صورت مستقیم به متکدیان کمک نکنند

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران یکی از راه های آموزش و پرورش است که هیچ را تکدی گری دانست و با اشاره به آئین نامه مصوبه سال ۱۳۷۸ شورای عالی اداری که حدود ۱۱ دستگاه در این حوزه مسئولیت دارند، گفت: به نظر می رسد هنوز نتوانستیم این آئین نامه را به درستی اجرا کنیم. سیدحسین موسوی چلک در گفت و گو با ایسنا با بیان اینکه موضوع تکدی گری موضوعی بسیار قدیمی و ریشه دار است که تنها مربوط به ایران نیست، اظهار کرد: در سراسر جهان موضوع تکدی گری و بی خانمانی وجود دارد اما در روش ها و اشکال متفاوت انجام می گیرد. تکدی گری معمولاً در کشورهای فقیر و در حال توسعه نمود بیشتری دارد و ایران نیز از این موضوع مستثنی نیست. موسوی چلک اظهار کرد: مردم نباید به صورت مستقیم به متکدیان کمک کنند زیرا کمک های مستقیم عملی برای تشویق متکدیان و افزایش تکدی گری است.



گزارش

خشونت دو طرفه در مدارس در سال گذشته

سال گذشته، آمار اخبار خشونت در مدارس بالا بود. رسانه ها و مردم، بارها با اخباری مواجه شدند که اطلاع می داد آمار خشونت در مدارس افزایش چشمگیری داشته است. بررسی رفتارهای خشونت آمیز نشان می دهد که شاید نوع برخورد برخی از معلمان در کلاس های درس، همراه با خشونت باشد که مسئولان آموزش و پرورش نیز به آن اذعان دارند اما این تنها آموزگاران نیستند که این رفتار را از خود نشان می دهند بلکه در سال های اخیر این نوع رفتار در میان دانش آموزان نیز بسیار دیده می شود. بر اساس پژوهش ها اعمال خشونت بدنی در مدارس از سوی دانش آموزان، معلمان و حتی در بعضی از موارد از طرف کارکنان غیر آموزشی هم رخ می دهد. برپایه آئین نامه انضباطی آموزش و پرورش هرگونه تنبیه بدنی، توهین و تعیین تکلیف اضافی جهت تنبیه ممنوع است اما برای برخورد با تخلفات احتمالی دانش آموزان، قانون سلسله مراتبی را با توجه به اصول تربیتی تعیین می کند که برای تنبیه دانش آموزان باید به آن توجه شود. این درحالی است که معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش چندین بار پیش از اجرای طرح «خشونت زدایی در مدارس ابتدایی» در سال تحصیلی آینده خبر داد و هدف اصلی اجرای این طرح را سالم سازی و استانداردسازی مدارس به به نحوه تعامل بزرگترها با کودکان و کودکان با یکدیگر برمی گرد، عنوان کرده است چراکه باید به خاطر داشت کاهش خشونت در مدارس خود می تواند آثار مثبت بسیاری را در کودکان به دنبال داشته باشد.

■ برخورد های انضباطی سخت و سنگین عاقبت معلمان شمن

الله یار ترکمن، معاون برنامه ریزی و توسعه آموزش و پرورش با بیان اینکه بیکری های جدی تری در رابطه با بحث خشونت در مدارس، اعمال می شود، گفت: آموزش و پرورش مقررات مشخصی را برای جلوگیری از اعمال خشونت در مدارس دارد و در این رابطه با معلماتی که مبادرت به انجام این کار می کنند بر اساس مقررات برخورد های انضباطی جدی می شود که تبعات سخت و سنگینی برای آنان خواهد داشت. وی ادامه داد: در این راستا باید توجه داشت که همیشه خشونت از جانب معلمان نیست، بلکه در بسیاری از موارد ماجرا بالعکس است و این رفتارها از سوی دانش آموزان و والدین آنها بر معلمان صورت می گیرد.

■ در خشونت موجود در مدارس جامعه بی تقصیر نیست

الله یار ترکمن با اشاره به اینکه در خشونت وارد شده به مدارس جامعه بی تقصیر نیست، عنوان کرد: مدرسه نمونه کوچکی از جامعه است. افرادی که در جامعه زندگی می کنند به شکلی وارد مدارس می شوند و به نوعی انتقال دهنده یک خشم اجتماعی به جامعه هستند. وی تصریح کرد: در موضوع خشونت نباید فقط نگاهمان به حیطه آموزش و پرورش باشد بلکه بهتر است تحلیل هایی با دامنه وسیع تر به این موضوع داشته باشیم. در واقع در خصوص خشونت های موجود در مدارس لازم است تا خشم اجتماعی را کنترل کنیم تا به تبع آن بتوانیم خشم دانش آموزان، معلمان، مسئولان و والدین را کاهش دهیم.

■ حذف خشونت: اصل عملکرد آموزش و پرورش

معاون برنامه ریزی و توسعه آموزش و پرورش در پایان گفت: به طور کلی اصل فعالیت ما در آموزش و پرورش این است که هیچ خشونت صورت نگیرد چراکه در صورت بروز اگر این اسبب از طرف معلم باشد یا او برخورد جدی خواهیم داشت و اگر دانش آموز مرتکب چنین خشونتی شده باشد دستورالعمل های حقوق معلمان، قوانین تعیین کننده ای را در نظر گرفتیم.

خبر

چینیدی:

نابید فرصت های اشتغال در فضای مجازی را از جوانان گرفت

معاون حقوقی رئیس جمهوری گفت: فضای مجازی ظرفیت های مناسبی برای ایجاد کسب و کار دارد و نباید با ایجاد مانع، این فرصت ها را از جوانان بگیریم. لیا چینیدی با بیان اینکه فضای مجازی محیط مناسبی برای کسب و کار دارد، افزود: گردشگری، بومگردی و شرکت های دانش بنیان نیز ظرفیت بالایی برای ایجاد اشتغال دارند و امکان محدود کردن آن ها باید کاهش یابد. معاون حقوقی رئیس جمهوری تأکید کرد: باید در اعطای مجوز به اینگونه مشاغل سخت گیری نشود و با برداشتن مانع راه برای فعالیت جوانان، باز گذاشته شود.