

چهارشنبه ۱۳ شهریور ۱۴۰۴ | ۱۰ ربیع‌الاول ۱۴۴۷

گزارش یک

زهرآچندری

چراغ سبز دوباره وزیر بهداشت به رشد تعرفه‌های پزشکی بیش از تورم

مسیر هموار و تشویقی افزایش نجومی تعرفه‌های پزشکی در دولت!

پیش از این هر چند سازمان نظام پزشکی تا ۶۰ درصد رشد تعرفه را هم پیشنهاد می‌داد اما در نهایت به طور متوسط تا ۲۵ درصد افزایش تعرفه‌های پزشکی از سوی هیئت دولت تصویب و ابلاغ می‌شد؛ سال گذشته اما در دولت چهاردهم یعنی دولتی که چند پزشک آن را در پست‌های کلیدی اداره می‌کنند، تعرفه‌های پزشکی رشدی قریب به ۵۰ درصد را تجربه کرد

لااقل در یک دهه گذشته این نخستین بار بود که تعرفه‌های پزشکی و مزد در مان ۴۶ درصد افزایش داشت. پیش از این، هر چند سازمان نظام پزشکی تا ۶۰ درصد رشد تعرفه را هم پیشنهاد می‌داد، اما در نهایت به طور متوسط تا ۲۵ درصد افزایش تعرفه‌های پزشکی از سوی هیئت دولت تصویب و ابلاغ می‌شد. سال گذشته اما در دولت چهاردهم یعنی دولتی که یک پزشک در رأس آن قرار دارد، تعرفه‌های پزشکی رشدی قریب به ۵۰ درصد را تجربه کرد تا مسیر برای سرسام آور تر شدن تورم در حوزه سلامت باز شود. مسیری که با حذف ارز ترجیحی دارو و تجهیزات پزشکی رشد قیمت داروها را تا ۴۰۰ درصد رقم زد و موجب شد بهار امسال تورم در حوزه سلامت رکورد شکنی کندو در رأس تورم سایر گروه‌های کالاو خدمات قرار گیرد. در چنین شرایطی وزیر بهداشت با بیان اینکه تعرفه‌های بخش سلامت در ۹ سال گذشته بین صفر تا حداکثر ۲۰ درصد افزایش یافته و هیچ‌گاه بیش از نرخ تورم نبوده، به رشد تعرفه‌های پزشکی آن هم بالاتر از میزان چراغ سبز نشان داد.

■ ■ ■

چند روز پیش بود که محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در نشست مشترک با مسئولان سیاسی و سلامت استان یزد، ضمن تأکید بر رفع مشکلات حوزه درمان و بهداشت گفت: «تعرفه‌های بخش سلامت در ۹ سال گذشته بین صفر تا حداکثر ۲۰ درصد افزایش یافته و هیچ‌گاه بیش از نرخ تورم نبوده‌است، بنابراین جبران این عقب‌ماندگی باید به شکل تدریجی محقق شود.» این اظهارات در حالی است که طبق گزارش مرکز آمار، هزینه بهداشت و درمان فقط در اردیبهشت امسال ۱۲/۵ درصد بالا رفت که شدیدترین تورم ماهانه بخش بهداشت و درمان طی چند دهه اخیر است؛ ریشه‌های این تورم هم به همین رشد ۴۶ درصدی تعرفه‌ها در سال ۱۴۰۴ هم به همین حذف ارز ترجیحی دارو باز می‌گردد. ما محصل این تورم اما تعویق را حتی صرف‌نظر بپیمانان در اقتصار ضعیف و حتی متوسط جامعه از درمان است، چراکه حتی یک سرماخوردگی ساده با ویزیت ۲۳۰ هزار تومانی پزشک عمومی و هزینه‌های دارو و تزریقات می‌تواند چیزی حدود یک میلیون تومان یا حتی بیشتر آب بخورد. چنین هزینه‌ای از توان بسیاری از اقشار جامعه خارج است.

■ **پشیمان شدن مردم از درمان با داروی گران!**

برای آنکه بهتر بتوانیم وضعیت تورم در حوزه سلامت را درک کنیم، بد نیست به گزارشات مرکز آمار در سال‌های گذشته نگاهی انداخته و با شرایط کنونی مقایسه‌اش کنیم. اطلاعات مرکز آمار از تورم ماهانه کل کشور

آخبر

مدیر کل نظارت و ارزیابی واحدهای فناوری منطقه بین‌المللی نوآوری ایران یا بیان اینکه، میزان سرمایه‌گذاری شرکت‌ها در تجهیزات و خطوط تولید در این مجموعه نزدیک به ۱۴ همت بر آورد شده‌است، گفت که ۱۰ همت از این مبلغ، مربوط به شرکت‌های حوزه سلامت است. محسن علی‌اکبریان از معرفی هفت شرکت به‌عنوان برترین‌های

گزارش ۲

زهرآچندری

سال خبر داد و گفت: پنج شرکت از میان واحدهای فناوری پارک، یک شرکت از مرکز رشد و یک شرکت از کارخانه‌های نوآوری انتخاب خواهند شد. همچنین ۲۲ شرکت در حوزه مسئولیت اجتماعی معرفی و تجلیل می‌شوند.

مدیر کل نظارت و ارزیابی واحدهای فناوری پارک پردیس افروز: امسال، بیش از ۲ هزار و ۶۵۰ محصول فناوریانه در پارک شناسایی

رشد نزدیک به ۵۰ درصدی تعرفه‌های درمان و افزایش تا ۴۰۰ درصدی قیمت داروها در سال ۱۴۰۴ سالی سخت را برای سلامت مردم رقم زد. رشد تعرفه‌های پزشکی بدون حمایت بیمه‌ها شاید بتواند قشر پزشک را راضی نگه دارد، اما سلامت را از جامعه دور تر می‌کند و این یعنی افزایش بار هزینه‌های جامعه در دراز مدت!



بیماران شد و بیمارستان‌ها ناامن شدند.

ابوالقاسمی به موضوع تبعیض علمی و هدف قرار دادن دانشمندان کشور در جریان جنگ اخیر اشاره و تصریح کرد: «همایشی بین‌المللی تحت عنوان «مقابله با دشمنان ترور شدند»

کشور بر گزار می‌شود. در قرن‌های گذشته، صحنه علم و فناوری هیچ‌گاه به صورت امروز مورد تهدید قرار نگرفته‌بود. در جنگ پیش مشاهده کردیم که ابتدا دشمنان ترور شدند».

■ **امتناع از انتشار مقالات علمی به جرم ایرانی بودن!**

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج) افزود:

شد که شامل ۱۲۰ محصول جدید است. از این تعداد، ۷۳ محصول جدید تولید شده در شرکت‌های عضو پارک است و مابقی محصولات شرکت‌هایی است که به تازگی به عضویت پارک درآمده‌اند.

علی اکبریان افزود: همچنین ۲۶ عنوان نوآوری در محصولات و ۲۵ عنوان قرارداد همکاری با دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی ثبت شده‌است. علی‌اکبریان همچنین با بیان اینکه میزان سرمایه‌گذاری

۱۰ همت سرمایه‌گذاری در حوزه سلامت به‌دست مجموعه‌های منطقه بین‌المللی نوآوری ایران

شرکت‌ها در تجهیزات و خطوط تولید در پارک نزدیک به ۱۴ همت برآورد شده‌است، افزود: ۱۰ همت این عدد مربوط به شرکت‌های حوزه سلامت و ۱۰ همت متعلق به سایر حوزه‌هاست.

مدیر کل نظارت و ارزیابی واحدهای فناوری پارک پردیس در ادامه اظهار کرد: این آمار نشان می‌دهد پارک فناوری پردیس در حال تبدیل شدن به قطب سرمایه‌گذاری در حوزه سلامت کشور است.

آپار تاید علمی با جذب، مهاجرت و ترور!

غریبی‌ها با تحریم و ایجاد موانع، جذب دانشمندان ایرانی و مهاجرت آنها و در نهایت حذف و ترورشان به دنبال ایجاد یک آپار تاید علمی در جهان هستند

■ **سکوت در برابر جنایت ترور دانشمندان**
ابوالقاسمی با بیان اینکه سکوت مجامع بین‌المللی در برابر جنایات رژیم صهیونیستی در کشور غیر قابل باور بود، تصریح کرد: «این جنایت در یک کشور غربی رخ می‌داد، بسیاری از کشورها به آن واکنش جدی و عملی نشان می‌دادند.» وی در ادامه به خدمات بیمارستان بقیه‌الله در دوران جنگ ۱۲ روزه پرداخت و گفت: «بیمارستان بقیه‌الله جزو بزرگ‌ترین بیمارستان‌های کشور است که میزبان مجروحان جنگ ۱۲ روزه نیز بود. نوع سلاح‌هایی که امروزه در جنگ‌های رژیم صهیونیستی مورد استفاده قرار می‌گیرد، باعث می‌شود افراد علاوه بر مجروحیت‌ها، سوختگی نیز پیدا کنند. ما یک دانشگاه مأموریت‌محور هستیم و در جنگ باید هر احتمالی را در نظر گرفت تا بتوان به مجروحان خدمات خوبی ارائه کرد. دشمن صهیونی مقید به هیچ مسئله‌ای نیست، بنابراین آمادگی‌های کامل در حوزه بیولوژیک

و درمانی وجود دارد.» رئیس دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج) تصریح کرد: «برخی در جنگ ۱۲ روزه به ما توصیه می‌کردند بیمارستان بقیه‌الله (عج) را تخلیه کنیم، اما ما تا آخرین لحظه ایستادیم و بیماران را درمان کردیم. مدیریت که در این دوران صورت گرفت، حتی بسیار قوی‌تر و بهتر از دوران دفاع مقدس بود.» وی در پایان با گرامیداشت یاد شهید سلامی گفت: «دغدغه اصلی ما تسکین شهید سلامی از نقای مسلح خدمات درمانی و تأمین بهترین تجهیزات برای بیمارستان‌های نبروهای مسلح و مردم بود و همین مسیر امروز نیز در دانشگاه ادامه دارد.»

حیدرصادق‌مقدم /معلم

آموزش و پرورش قربانی هيجان

تصميم‌سازي در حوزه آموزش و پرورش يکي از حساس‌ترين عرصه‌هاي حکمراني است. چراکه مستقيماً با آينده کشور، کيفيت سرمايه انساني و عدالت آموزشي گره خورده‌است. اما متأسفانه شواهد اخير نشان مي‌دهد که فرايند سياست‌گذاري در اين حوزه بيش از آنکه مبتني بر پژوهش‌هاي علمي، اجماع نظرات کارشناسي و مصالح بلندمدت نظام تعليم و تربيت باشد، تحت‌تأثير فشارهاي بيروني و لابي‌هاي مقطعي قرار گرفته‌است.

ماجرای طرح افزایش سقف سنی پذیرش دانشجو در دانشگاه فرهنگیان، مصداق روشنی از این آسیب ساختاری است؛ طرحی که مطابق مصاحبه یکی از اعضا، پیش‌تر در شورای عالی آموزش و پرورش بررسی و به طور رسمی رد شده‌بود، این روزها بار دیگر توسط برخی نمایندگان مجلس و حتی برخی مدیران آموزش و پرورش بر سر زبان‌ها افتاده و در کمیسیون معین شورای عالی انقلاب فرهنگی مصوب شد. این اصرار عجیب در حالی رخ می‌دهد که کارشناسان، معلمان، دانشجویان و حتی تعدادی از اعضای شورای عالی آموزش و پرورش و شورای عالی انقلاب فرهنگی نسبت به تبعات آن هشدارهای جدی داده‌اند.

■ **ضعف نظام تصمیم‌سازی؛ وقتی اجماع کارشناسی نادیده گرفته می‌شود**

بازگشت مکرر طرحی که یک‌بار در مرجع عالی تصمیم‌گیری آموزش و پرورش رد شده، تنها یک اتفاق ساده نیست، بلکه نشانه‌ای از ضعف جدی در نظام تصمیم‌سازی و حتی نوعی مقاومت ساختاری در برابر اجماع کارشناسی است و به معنای بی‌اعتنایی آشکار به نظر متخصصان و نقض سازوکارهای کارشناسی است.

در چنین شرایطی، جای این پرسش جدی وجود دارد که نقش نهادهای کارشناسی و شوراهای تخصصی در نظام تعلیم و تربیت چیست؟ اگر قرار است هر تصمیمی در نهایت تحت‌تأثیر فشارهای بیرونی تغییر کند یا مصوب شود، چه نیازی به شوراهای سیاست‌گذاری و سازوکارهای تخصصی باقی می‌ماند؟ این رویکرد، نه تنها اعتبار نهادهای تصمیم‌ساز را زیر سؤال می‌برد، بلکه پیام خطرناکی به جامعه معلمان و دانشجویان فرهنگی می‌فرستد: اینکه سیاست‌های آموزشی می‌توانند با یک موج مقطعی و چند پیامک، جهت‌گیری کاملاً متفاوتی پیدا کنند.

آنچه در ماجرای افزایش سقف سنی دانشگاه فرهنگیان اسباب نگرانی شده‌است، جدای از پیامدهای آن، «جنس ورود به مسئله» است که اساساً فاقد نگاه کارشناسی، مطالعاتی و پژوهشی است. به اذعان کارشناسان از طیف‌های مختلف جامعه، این تصمیم بدون اتکا به پژوهش‌های علمی اتخاذ شده‌است. اگر هم این پیشنهاد و مصوبه دارای پشتوانه کارشناسی، تربیتی، روانشناسی، مدیریتی، سیاستی و اقتصادی بوده و توسط پژوهشگاه‌های معتبر تربیتی بررسی شده‌است، چرا تاکنون منتشر نمی‌شود؟ آنچه واضح و مبهرن است، این مصوبه با خلأ جدی کارشناسی روبه‌رو است.

تأکید می‌شود جدای از آسیب‌های این مصوبه، نگرانی اصلی این است که این تصمیم می‌تواند معبری خطرناک برای ورود به سیاست‌گذاری‌های آتی آموزش و پرورش باز کند. در صورت ادامه چنین رویه‌ای، هیچ تضمینی وجود ندارد که در سایر مسائل آموزش و پرورش نیز، با ایجاد کمپین‌های پیامکی یا فشارهای مقطعی، تصمیمات غیر کارشناسی دیگری اتخاذ نشود. بسیاری از کارشناسان معتقدند که پذیرش دانشجو برای حرفه معلمی، بیش از هر چیز نیازمند معیارهای دقیق کیفی است؛ معیارهایی که تضمین‌کننده تربیت عملیاتی‌توانند، حرفه‌ای و متعهد باشند. در حالی که اصرار بر افزایش سقف سنی پذیرش بدون توجه به این الزامات، عملاً به کاهش کیفیت جذب نیرو و بیگانه‌با مأموریت‌های تربیتی می‌انجامد. این رویکرد در بلندمدت هزینه‌های جبران‌ناپذیری به نظام آموزشی تحمیل می‌کند.

■ **ضرورت بازگشت به منطق کارشناسی و مصالح ملی**

راحل مشکلات آموزش و پرورش از مسیر علم، اجماع کارشناسی و مصالح بلندمدت می‌گذرد، نه با زبون‌وخطا و تصمیم‌گیری تحت فشار. پاسخ به بحران‌ها و چالش‌های این نهاد، سیاست‌گذاری‌های احساسی و مقطعی نیست. اصرار بر اجرای طرح‌هایی که کارشناسان بارها نسبت به تبعات آنها هشدار داده‌اند، جز افزایش بی‌اعتمادی عمومی و تشدید چالش‌های موجود، دستاورد دیگری ندارد. امروز بیش از هر زمان دیگری لازم است که آموزش و پرورش از صحرافشارهای بیرونی‌رها شود و به جای پاسخ به هیجانات مقطعی، به مصالح پایدار نظام تعلیم و تربیت بیندیشد. طرح‌هایی همچون افزایش سقف سنی پذیرش دانشجو در دانشگاه فرهنگیان، بیش از آنکه مسئله‌ای فنی و محدود باشند، آیینه‌ای از یک بحران عمیق‌ترند: بحران در نظام تصمیم‌سازی آموزش و پرورش. این بحران زمانی حل خواهد شد که سیاست‌گذاران و نمایندگان مجلس، به هشدارهای کارشناسان گوش فرادهند و از تبدیل‌شدن آموزش و پرورش به میدان تسویه‌حساب‌های مقطعی پرهیز کنندو به جای پرداختن به مسائل حاشیه‌ای و فرعی، به حل چالش‌ها و اولویت‌های جدی آموزش و پرورش اهتمام ورزند.

گزیده

توزیع واکسن آنفلوآنزا در داروخانه‌ها

رئیس اداره پایش اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از آغاز توزیع واکسن چهارظرفیتی آنفلوآنزا در داروخانه‌های سراسر کشور خبر داد و اعلام کرد: بخشی از این واکسن‌ها به صورت رایگان در اختیار گروه‌های پرخطر قرار می‌گیرد.

سید بهزاد فاطمی، رئیس اداره پایش اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو درباره تزریق واکسن آنفلوآنزا به گروه‌های پرخطر اظهار کرد: مادران باردار، کودکان شش ماهه تا پنج ساله، سالمندان بالای ۶۵ سال، بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمنه‌ای، افراد دارای نقص ایمنی، بیماران سرطانی و کادر بهداشت و درمان از طرف معاونت بهداشت واکسن را رایگان آنفلوآنزا را دریافت می‌کنند. وی ادامه داد: سایر گروه‌های جامعه می‌توانند واکسن را از داروخانه‌ها تهیه کنند. رئیس اداره پایش اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از آغاز توزیع واکسن چهار ظرفیتی آنفلوآنزا در داروخانه‌های سراسر کشور خبر داد و افزود: واکسن تولید داخل از نوع نوترکیب که نسل جدیدتر واکسن‌های ویروسی محسوب می‌شود نیز در داروخانه‌ها در دسترس است. به گفته فاطمی، همچنین انواع واکسن‌های وارداتی در شهر یور و مهر به کشور وارد خواهد شد.

خبرگزیده

■ رئیس مرکز امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور با بیان اینکه از ۶ میلیون و ۱۰۰ هزار اتباع شناسایی شده در کشور تا ۸ شهریور یک میلیون و ۲۳۵ هزار و ۸۴ نفر از کشور خارج شدند، گفت: اتباع غیرمجازی که تا ۱۰ رز آینده به مراکز رسیدگی به امور اتباع مراجعه نکنند، دستگیری می‌شوند.

■ رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: بر اساس آمار رسمی، ۲/۸ میلیون نفر به‌طور مستقیم با اعتیاد درگیر هستند و اگر خانواده‌ها و وابستگان آنها را نیز در آمار در نظر بگیریم، ۱۰ تا ۱۲ میلیون نفر در کشور با تبعات اعتیاد مواجهند.

■ رئیس سازمان ثبت احوال اعلام کرد: تمام وراث و ذینفعان می‌توانند با مراجعه به سامانه سهمیه و احراز هویت، نسخه‌ای از گواهی انحصار وراثت را به صورت رسمی دریافت کنند.

■ رئیس شورای رهنمای تهران بیان کرد: ساختمان‌های شهرداری به تدریج به سامانه‌های انرژی خورشیدی مجهز خواهند شد تا هم در کاهش مصرف برق و حل مشکل ناترازی شبکه مؤثر باشد و هم پایتخت در مسیر استفاده از انرژی‌های پاک گام بردارد.