

**کاهش مجدد هزینه بستری در بیمارستان‌های دولتی**



**فرهیختگان**؛ وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از کاهش مجدد هزینه بستری در بیمارستان‌های دولتی در قالب اجرای طرح تحول نظام سلامت خبر داد. سیدحسن هاشمی در حاشیه اجلاس

روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی گفت: «به دنبال ملاقات اعضای دولت با مقام معظم رهبری در هفته دولت، مقام معظم رهبری تاکید داشتند که قدرمطلق پرداختی‌های مردم در حوزه سلامت، افزایش پیدا نکنند. در این راستا رئیس جمهور به میزان ۱۵ میلیارد تومان علاوه‌بر اعتبارات قبلی، به وزارت بهداشت تخصیص داد.» وی در این باره افزود: «به این اساس بیماران دارای دفترچه روستایی که اکنون در قالب طرح تحول نظام سلامت حدود پنج درصد هزینه‌های بستری شان را می‌پردازند، پس از عید قربان این هزینه‌هایشان به حدود سه درصد کاهش خواهد یافت. همچنین بیماران بستری شهری که تاکنون ۱۰ درصد هزینه‌ها را پرداخت می‌کردند بعد از عید قربان حدود شش درصد هزینه‌ها را خواهند پرداخت.»

## ۱۷۰۰ خدمت پزشکی تعرفه گذاری شد

**فرهیختگان**؛ معاون درمان وزارت بهداشت و درمان گفت: «با اجرای کتاب جدید تعرفه‌گذاری خدمات پزشکی، ۱۷۰۰ خدمت جدید که قبلا فاقد تعرفه بودند، تعیین تکلیف می‌شود.» محمد آقاجانی در اجلاس روسا و معاونان درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور گفت: «اجرای کتاب جدید تعرفه گذاری خدمات پزشکی زیرساخت بسیاری از تحولات است و گامی به سوی تحول در نظام سلامت خواهد بود.» آقاجانی با بیان اینکه حمایت‌های شخص ریاست جمهوری و هیات وزیران ضامن اجرای این کتاب است، تصریح کرد: «سال‌هاست که پرداختی به اصلاح تعرفه‌های پزشکی در دستور کار وزارت بهداشت، نظام پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر و وزارت رفاه قرار داد، ولی تاکنون این اقدام میسر نشده بود.» به گفته او، وزارت بهداشت از شروع کار دولت یازدهم مصمم شد برای واقعی کردن تعرفه‌های پزشکی دست به اقدامات مهمی بزند. آقاجانی با بیان اینکه کتاب تعرفه‌گذاری خدمات پزشکی کالیفرنیا که در کشور آمریکا منسوخ شده، ۲۰ سال است در کشور ما اجرا می‌شود، ادامه داد: «طی این مدت و در عرصه خدمات پزشکی تغییرات زیادی ایجاد شده و این در حالی است که کتاب کالیفرنیا همچنان به سبک قدیمی اجرا شده است.»

## ابتلای بیش از هفت هزار جانباز به بیماری های شدید اعصاب و روان

**فرهیختگان**؛ معاون بهداشت و درمان بنیاد شهید و امور ایثارگران، از ابتلای هفت هزار و ۱۴۷ جانباز جنگ تحمیلی به بیماری‌ها شدید اعصاب و روان خبر داد. عبدالرضا عباسپور سه‌شنبه در نشست خبری دومین کنفره بین‌المللی «اضطراب» گفت: «هدف اصلی برگزاری این کنفره بهبود، وضعیت جانبازانی است که نسبت از بیماری‌های روانی رنج می‌برند. صیانت از زندگی جانبازان هشت سال دفاع مقدس و حمایت از خانواده شهدا، از برنامه‌ها اصلی بنیاد شهید و امور ایثارگران است.» عباسپور با بیان اینکه بنیاد شهید از سال ۶۸ مرکز درمانی ویژه‌ای را برای این نوع از جانبازان اختصاص داده است، افزود: «وجود ۱۰ بیمارستان با ۸۰۰ تخت ویژه جانبازان مبتلا به بیماری‌های روانی وجود ۱۰۰ مرکز مشاوره و تدوین و توزیع کتاب‌های خودآموز برای آموزش مهارت‌روانی بین جانبازان و خانواده شهدا، از جمله برنامه‌ها بنیاد شهید برای بهبود پیشگیری از وقوع بیماری‌ها روانی در میان جانبازان است.» وی همچنین احداث مرکز علوم اعصاب شفا در بیمارستان خاتم الانبیا(ص) را یکی از برنامه‌های گذشته سازمان بنیاد شهید برای جانبازان اعصاب و روان اعلام کرد و گفت: «این مرکز را ۱۰ سال پیش با همکاری بیمارستان خاتم الانبیا(ص) احداث کردیم تا بتوانیم به جانبازان خدمت‌رسانی کنیم.» عباسپور ادامه داد: «از چهار سال پیش نیز انجام فعالیت‌ها تحقیقاتی و بنیادین در این حوزه شروع شده است.»

## پلمب چاه‌های غیرمجاز آب شرب

**ایسنا**؛ استاندار تهران گفت: «برخورد با چاه‌های غیرمجاز صدرصد پیگیری می‌شود و چاه‌های غیرمجازی که برای آب شرب مناسب هستند یا باید برای استفاده شرب تبدیل شوند یا در صورت قابل استفاده نبودن، پلمب شوند.» حسین هاشمی با تاکید بر اینکه باید امور آب استانداری تهران به چاه‌های غیرمجاز رسیدگی کند، افزود: «با توجه به خشکسالی در کشور باید از بهره‌برداری از چاه‌های غیرمجاز برای شرب جلوگیری شود و ما در این زمینه تذکر داده‌ایم. امیدواریم به‌گونه‌ای عمل شود که از هدررفت غیرمعمول آب جلوگیری شود.» وی در پاسخ به این پرسش که آیا برای مدیریت آب تهران تمهیداتی اندیشیده‌اید اظهار کرد: «در چند ماه اخیر موضوع صرفه‌جویی در مطرح کرده‌ایم و امیدواریم مردم استان تهران با صرفه‌جویی در مصرف آب به استانداری کمک کنند که تا پیش از فصل باران مشکلی برای تامین آب پیدا نکنیم.» هاشمی در پایان گفت: «با آب سد ماهور که از نیمه دوم مهر به شرق تهران به میزان ۲/۵ مترمکعب بر ثانیه تزریق می‌شود، مشکل آب تهران کمتر می‌شود؛ البته کمبود آب جدی است و باید همه در مصرف آن صرفه‌جویی کنیم.»

## خدمت سربازی ۲۴ ماهه شد



**فرهیختگان**؛ سردار موسی کمالی در نشست‌ستی خبری از افزایش طول مدت خدمت سربازی از ۲۱ ماه به ۲۴ ماه خبر داد و گفت: «به‌موجب ماده ۴ قانون خدمت وظیفه عمومی، طول مدت سربازی ۲۴ ماه

است که این مدت در صورت وجودمشمول مازاد یا کمبود می‌تواند از سوی ستاد کل نیروهای مسلح کم یا زیاد شود.» وی با بیان اینکه این قانون از ابتدای مهر سال ۹۴ لازم‌الاجراست، افزود: «بنابر این توصیه من این است که سربازان در این مدت نسبت به تعیین تکلیف وضعیت خدمتی خود اقدام کنند. به‌ازای هر فرزندنیز سه‌ماه از مدت سربازی‌شان کم می‌شود.» کمالی همچنین از تسهیلات جدید برای مشمولان غایب خبر داد و گفت: «برابر تدابیر صورت گرفته مشمولان غایبی که تا پایان شهریور سال ۹۴ خود را برای اعزام به خدمت سربازی معرفی کنند می‌توانند از تسهیلات جدید بهره‌مند شوند.» سخنگوی امور مشمولان ستاد کل نیروهای مسلح با اشاره به توصیه‌های مقام معظم رهبری درباره افزایش جمعیت، اظهار کرد: «در این راستا تصمیم گرفتیم از اول مهرماه طول مدت خدمت سربازان متاهل سه‌ماه کاهش یابد و به‌ازای هر فرزند نیز سه‌ماه از مدت سربازی‌شان کم شود. به‌عنوان مثال اگر فردی تا پیش از پایان آگست خود را برای سربازی معرفی کرده‌ویک فرزند داشته باشد علاوه‌بر اینکه ۲۱ ماه خدمت خواهد کرد شش ماه کسر خدمت خواهد گرفت اما اگر از یکم فروردین ماه به سربازی برود در این صورت طول مدت سربازی‌اش ۲۴ ماه بوده اما همچنان شش ماه کسری خدمت به‌خاطر همسر و یک فرزندش خواهد داشت.»

## ۱۲ فرسینجگان

چهارشنبه ۹ مهر ۱۳۹۳ @شماره ۱۴۸۹

**معاون شهردار تهران در گفت‌وگو با فرهیختگان:**

# زنان کارتن خواب هم صاحب گر مخانه‌می شوند

**امسال ۴هزار نفر در گرمخانه‌های تهران اسکان می‌یابند**

دارد و پارسال به گفته مسئولان شهرداری نزدیک به سه هزار نفر در فصل زمستان از خدمات این مراکز بهره بردند.

#### افزایش ظرفیت گرمخانه‌ها

در همین رابطه رضا جهانگیری فر، معاون توسعه خدمات اجتماعی سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران درباره گسترش تعداد گرمخانه‌ها به فرهیختگان می‌گوید: «امسال برای گسترش فعالیت مدرسه‌ها و برنامه‌هایی در دستور کار داریم.» وی با اشاره به راه‌اندازی گرمخانه‌ن زنان می‌گوید: «این برای نخستین‌بار است که گرمخانه زنان تاسیس خواهد شد و امیدواریم

شمار معتادان زن در کشور از ۲/۵ به ۳/۹ درصد رسیده است. معنی این آمار آن است که پنج سال پیش، از هر ۲۰ معتاد ایرانی یک نفر زن بوده و اکنون از ۱۱ معتاد ایرانی، ۱۰ نفر مرد و یک نفر زن است. براساس آمار رسمی ستاد مبارزه با موادمخدر که در به‌پنج سال ۱۳۹۲ میلیون و ۳۳۵ هزار معتاد در کشور وجود دارد که با احتساب ۲/۹ درصد معتاد زن در این بین، تعداد زنان معتاد در حال حاضر حدود ۱۳۳ هزار نفر است. به نظر می‌رسد بیش از نیمی از این تعداد در تهران ساکن هستند.

#### ۳۳ گرمخانه دائمی در تهران

علاوه‌بر گرمخانه مشهور خاوران که سال گذشته به دلیل شکایات مردمی چند روزی تعطیل و تعطیلی آن خیرساز شد، دو گرمخانه دائمی و چندین گرمخانه فصلی نیز در مناطق دیگر تهران فعالیت دارند اما با این حال هنوز چهره شهر پر از چهره‌های زلویده شهروندانی است که لایه‌لای بوتنه‌ها و خرابه‌های شهر زندگی می‌کنند

گرچه تاسیس گرمخانه‌ها ی مددسرا برای اسکان افراد بی‌خانمان و کارتن‌خواب‌های شهر طراحی شد تا از خدمات اولیه‌ای همچون شام و خدمات بهداشتی و درمانی استفاده کنند اما در عمل معتادان بی‌خانمان اصلی‌ترین مراجعات این مددسراها هستند و بارشد روزافزون اعتیاد کمبود این مراکز به‌شدت احساس می‌شود. برآورد‌های غیررسمی در تهران از وجود هفت تا هشت هزار معتاد تخطی‌ناهنوز و آواره خبر می‌دهد. این در حالی است که مراکز ساماندهی این افراد ظرفیتی بسیار کمتر از این تعداد را

## کی‌کومت

گرچه تاسیس گرمخانه‌ها ی مددسرا برای اسکان افراد بی‌خانمان و کارتن‌خواب‌های شهر طراحی شد تا از خدمات اولیه‌ای همچون شام و خدمات بهداشتی و درمانی استفاده کنند اما در عمل معتادان بی‌خانمان اصلی‌ترین مراجعات این مددسراها هستند و بارشد روزافزون اعتیاد کمبود این مراکز به‌شدت احساس می‌شود. برآورد‌های غیررسمی در تهران از وجود هفت تا هشت هزار معتاد تخطی‌ناهنوز و آواره خبر می‌دهد. این در حالی است که مراکز ساماندهی این افراد ظرفیتی بسیار کمتر از این تعداد را

## کی‌کومت

**عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس به فرهیختگان خبر داد**

## محرومیت مناطق محروم از پزشکان متخصص



**شاید بتوان کاهش هزینه بستری وریگان شدن زایمان طبیعی در بیمارستان‌های دولتی را از شاخص‌ترین موارد همچون ارتقای کیفیت هتلینگ در بیمارستان‌های دولتی، حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم، حضور پزشکان متخصص مقیم در بیمارستان‌های دولتی، ارتقای کیفیت خدمات ویزیت در بیمارستان‌های دولتی، برنامه حفاظت مالی از بیماران مصعب‌العلاج ونظارت بر حسن اجرای برنامه‌های تحول سلامت در برنامه‌های این نظام تحولی، چندان اجرایی نشده است. حالا تحولات سلامت در حالی اجرایی می‌شود که وارد فاز سوم شده است. در این مرحله قرار است اجرای مفاد کتاب «ارزش‌های نسبی سلامت جمهوری اسلامی ایران در سال ۹۳، در دستور کار قرار بگیرد. مراد هاشمی‌زهی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و نماینده مردم یکی از مناطق محروم کشورمان در خراسان جنوبی است. از نگاه وی آن‌گونه که شایسته نظام تحول سلامت است، نتوانستیم در مناطق محروم کشور خدمات‌رسانی کنیم و هنوز هم پزشکان و متخصصان کشور تمایلی به حضور در این مناطق ندارند. گفت‌وگوی ما را با این نماینده مجلس بخوانید.**

### وارد مرحله سوم اجرای طرح تحول نظام سلامت شده‌ایم. مراحل قبل را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

اجرای برخی از برنامه‌های نظام تحول سلامت همچون رلیگان شدن زایمان طبیعی و هتلینگ برخی از بیمارستان‌ها از اردیبهشت‌امسال موردتایید قرار گرفته است؛ اما تنها در شهرهای بزرگ. در برخی از نقاط محروم اجرای کوک‌ترین برنامه‌ها این نظام تحولی با مشکلاتی همراه بوده و در حالی که فاز سوم آن کلید خورده هنوز حل نشده است. به‌طور کلی اجرای این طرح لازمه کشور ماست و ما به اجراشن آن نیاز داریم.

**مشکلاتی که در اجرای طرح فاز اول و دوم طرح تحول عنوان کردید هنوز هم جاری است. آیا با اجرای فاز سوم طرح این مشکلات تشدید نمی‌شوند؟**

### شورای شهر

**در نودو نهمین جلسه شورای شهر مطرح شد**

## نیرات آب تهران بالاتر از استاندارد جهانی

## جامعه



طرح: شهرتاران، مهرماه ۱۳۹۳

مجمع نمایندگان استان تهران، با انتقاد از کمبود گرمخانه‌ها در تهران، گفت: «این کمبود باعث شده تا گرمخانه‌ها بیش از ظرفیت خود پذیرای افراد باشند و همین امر موجی از ناراضیاتی را بین ساکنان آن مناطق ایجاد کرده‌است.»
طلا به خانه ملت، درباره وضعیت گرمخانه‌ها در تهران و پیگیری مجمع نمایندگان استان تهران نسبت به رفع معضلات معنادار این گرمخانه‌ها، گفت: «دو گرمخانه عمده در منطقه مششریه و غرب تهران وجود داشت. براساس بازدیدیی که از این دو گرمخانه صورت گرفت متوجه شدیم به دلیل عدم کارآمدی لازم در مورد جمع آوری معتادان و طی کردن فرآیندهمربوطه‌معضلاتی گریبان گیر این گرمخانه‌ها و ساکنان منطقه شده است.» وی درباره حضور بی‌خانمانان و معتادان در گرمخانه‌ها، تاکید کرد: «بر این اساس مراکز معنادانی که فرآیند مربوطه برای ترک را طی کرده‌اند جذب گرمخانه‌ها می‌شوند که متأسفانه گاهی بیش از حد ظرفیت، شاهد وجود افراد در گرمخانه‌ها هستیم به گونه‌ای که اگر گرمخانه مششریه ۳۰۰ تا ۴۰۰ نفر ظرفیت داشته باشند در زمستان این تعداد به ۱۲۰۰ نفر هم می‌رسد.»

وی ادامه می‌دهد: «اما از سوی دیگر افرادی که به این مددسراها مراجعه می‌کنند، ممکن است مراجعات هر روزه نداشته باشند به همین دلیل امکان برنامه‌ریزی منظم روی آنها وجود ندارد. البته کارهای فرهنگی بسیاری از سوی سازمان‌های مردم‌نهادی که در این‌باره فعالیت می‌کنند صورت می‌گیرد و به این افراد برای شروع ترک اعتیاد کمک می‌کنند ولی خیلی از افرادی که علاقه‌مند به ترک هستند این امکان را پیدا نکرده‌اند.»

#### اشتغال‌بی‌خانمانان

اما در این میان کسانی که از گردونه اعتیاد خارج می‌شوند، امکان جذب در بخش خدمات شهرداری را خواهند

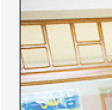
داشت. جهانگیری فر در این باره می‌گوید: «دوستان ما در این بخش اعلام آمادگی کرده‌اند تا از دوستانی که علاقه‌مندند کار کنند و از جنگ اعتیاد رها شده‌اند و بنیه بدنی برای انجام کار یدی نیز دارند، در حوزه‌های مختلف خدماتی بازیاقت و فضای سبزی و... استفاده کنند، چراکه درآمذایی به رفع مشکل این افراد کمک خواهد کرد.»

#### تعداد گرمخانه‌ها کافی نیست

در همین باره حسین طلا، سخنگوی

**عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس به فرهیختگان خبر داد**

## محرومیت مناطق محروم از پزشکان متخصص



**شاید بتوان کاهش هزینه بستری وریگان شدن زایمان طبیعی در بیمارستان‌های دولتی، ارتقای کیفیت خدمات ویزیت در بیمارستان‌های دولتی، برنامه حفاظت مالی از بیماران مصعب‌العلاج ونظارت بر حسن اجرای برنامه‌های تحول سلامت در برنامه‌های این نظام تحولی، چندان اجرایی نشده است. حالا تحولات سلامت در حالی اجرایی می‌شود که وارد فاز سوم شده است. در این مرحله قرار است اجرای مفاد کتاب «ارزش‌های نسبی سلامت جمهوری اسلامی ایران در سال ۹۳، در دستور کار قرار بگیرد. مراد هاشمی‌زهی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و نماینده مردم یکی از مناطق محروم کشورمان در خراسان جنوبی است. از نگاه وی آن‌گونه که شایسته نظام تحول سلامت است، نتوانستیم در مناطق محروم کشور خدمات‌رسانی کنیم و هنوز هم پزشکان و متخصصان کشور تمایلی به حضور در این مناطق ندارند. گفت‌وگوی ما را با این نماینده مجلس بخوانید.**

مطمئنا اگر تعرفه نشوند شاهد ادامه آن خواهیم بود. بی‌تفاوتی و مقاومت برخی از بیمارستان‌ها در اجرای قوانین این طرح ازجمله رلیگان شدن زایمان طبیعی ازجمله مشکلاتی است که هنوز هم در برخی بیمارستان‌ها رافع نشده است و با این بهانه که خود را جدا از بیمارستان‌های دولتی و این مصوبه می‌دانند، از اجرای آن سر باز می‌زنند. همچنین مشکلات پذیرش دفترچه بیمه و مقاومت بیمارستان‌ها ازجمله حداقل بار سنگین مشکلات درمانی از مناطق محروم کشور برداشته شود.

#### در مرحله سوم طرح تحول نظام سلامت، باید چه تغییراتی قرار است موحاجتمشوند؟

قرار است ساماندهی در تعرفه‌ها در دستور کار قرار گیرد. اما مشکل تعرفه‌های درمانی و لزوم حل آن باید در همان مراحل ابتدایی اجرای این طرح اتخاذ می‌شد. در حال حاضر مهم‌ترین مساله‌ای که مردم

خراسان جنوبی رقم و متوجه شدم در این منطقه پزشکان متخصص حضور ندارند. متخصصان باید به شکل یکسانی در مناطق کشورمان توزیع شوند. در حال حاضر شهر تهران پر از متخصص در رشته‌های مختلف است، اما در منطقه‌ای از خراسان جنوبی حتی یک پزشک جراح نداریم. این ناهمگنی‌ها باید در ابتدای اجرای طرح تحول نظام سلامت دیگر تومان به پول ایران است. یا در کشور سوئیس ۶۰۰ هزار تومان به پول کشور ما از بیماران ویزیت دریافت می‌شود. هرچند در این مقایسه باید ابعاد دیگری هم در نظر گرفته شود. اما بخش اعظم مشکلات موجود در درمان ما به رابطه مالی پزشک و بیمار بازمی‌گردد. بی‌اعتمادی در این رابطه سلبه آینده ناخنده است، بنابراین باید با اجرای فاز سوم طرح تحول نظام سلامت درصدی از بین بردن این بی‌اعتمادی و هموار کردن مسیر تعیین تعرفه‌ها برآییم.

#### مشکل نیرتات آب تهران مهم‌ترین بحث دیروز شورای شهر بود. همچنین در این جلسه بر لزوم به روز رسانی تجهیزات آتش نشانی تاکید شد و درخصوص ساخت هتل ۳۱ طبقه در خیابان ولیعصر (عج) تهران تذکر داده شد. اهم مباحث مطرح شده در این جلسه شورای جدول زیر درج شده‌است.

<b>اطهارات نمایندگان</b>	
<b>موضوع</b>	
رحمت‌الله حافظی: براساس استانداردهای جهانی میزان نیرتات در هر لیتر آب باید ۴۵ PPM باشد اما برای آب ما این عدد حدود ۵۰ درصد است. آب پشت سد‌ها زیر ۱۰ درصد نیرتات دارند که برای مصرف انسانی بسیار مناسب هستند، اما به واسطه حفر چاه‌های عمیق میزان نیرتات موجود در آب‌ها ۶۰ درصد است که آب چاه با سد تلفیق شده و در حال حاضر نیرتات موجود در آب تهران ۲۰ درصد است. کودکان زیر ۱۰ سال باید آب کمتر از ۱۰ درصد نیرتات مصرف کنند، این میزان نیرتات در آب موجب مرگ نوزادان زیر سه ماه می‌شود.	
احمد مسجدجامعی: با وجود تصویب لایحه به‌روز رسانی تجهیزات آتش‌نشانی هتوز گزارش و پیشنهادهای از ناحیه شهرداری مبنی بر اقداماتی که در این زمینه انجام داده به صحن شورا نیامده است. همچنین باید گزارش پیگیری‌های شورا و شهرداری درباره مرگ دو شهروند تهرانی در آتش‌سوزی خیابان جمهوری در صحن شورا ارائه شود.	
مرتیضی طلایی: ساخت هتل در خیابان ولیعصر (عج) را متوقف کنید. خیابان ولیعصر (عج) تهران در سال ۹۰ ثبت ملی شده است. در سال ۹۱ ساخت برج باغی در یک باغ تاریخی با وسعت ۲۶۰۰ مترمربع در این خیابان مطرح شد. بر همین اساس کمیسیون ماده ۵ درخواست ساخت هتل ۲۱ طبقه در این باغ و بررسی با کاهش سطیقات آن به ۱۷ طبقه، مجوز ساخت این هتل را صادر کرد. بر همین اساس از شهردار درخواست دارم تا نابودی این باغ جلوگیری کند.	
عبدالحسین محتاج‌داد: برای اینکه بتوانیم به مردم غزه کمک کنیم کنسرتی در برج میلاد تهران برگزار کردیم و با تغییرات جدید اعلام کمک‌خواهی ما دستان مهربان بسیاری به یاری‌مان آمدند. درآمد حاصله از این برنامه ۲۴۰ میلیون تومان بوده است که از این میزان ۲۰۰ میلیون تومان خرج برگزاری این مراسم شد و ۲۰ میلیون تومان باقی‌مانده برای کمک به مردم فلسطین اهدا می‌شود.	

### کی‌کومت

**محدودیت‌های ترافیکی پایان هفته اعلام شد**

**فرهیختگان**؛ مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور نیروی انتظامی، محدودیت‌های ترافیکی پایان هفته را اعلام کرد.

به گزارش مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور نیروی انتظامی، تردد موتورسیکلت از ساعت ۱۲ چهارشنبه (۹ مهر) تا ساعت ۲۴ یکشنبه (۱۴ مهر) از محورهای کرج - چالوس، هراز، فیروزکوه و محور تهران - سمنان - مشهد و برعکس ممنوع است. در محور کرج - چالوس نیز رفت و آمد انواع تریلر، کامیون و کامیونت همچنان ممنوع است. تردد انواع وسایل نقلیه از ساعت ۱۴ جمعه ۱۱ مهرماه - تا ساعت ۲ یکشنبه ۱۲ مهرماه - از کرج به سمت مرزن‌آباد ممنوع است و با اعلام ماموران پلیس راه در محل، رفت و آمد انواع وسایل نقلیه ساعت ۱۷ جمعه ۱۱ مهرماه - تا ساعت ۲ یکشنبه ۱۲ مهرماه - کیلومتری جنوب مرزن‌آباد (دزدین) به سمت کرج یک‌طرفه خواهد بود. تردد انواع وسایل نقلیه از ساعت ۱۴ ساعت ۲۳ جمعه (۱۱ مهرماه) از کرج به سمت مرزن‌آباد ممنوع به‌وسه با اعلام ماموران پلیس راه در محل، تردد انواع وسایل نقلیه از ساعت ۱۷ تا ۲۴ از ۱۵ کیلومتری جنوب مرزن‌آباد (دزدین) به سمت کرج یک‌طرفه خواهد بود. در محور هراز نیز تردد تمام تریلرها همچنان ممنوع است و رفت و آمد تمام کامیون و کامیونت‌ها به استثنای حاملان مواد سوختنی و فاسدشدنی از ساعت ۶ تا ۲۴ روز جمعه و یکشنبه ۱۱ و ۱۳ مهرماه از تهران به قائمشهر و برعکس ممنوع است. در محور نراق - کاشان نیز تردد تمام تریلرها و کامیون‌ها به استثنای حاملین مواد سوختنی و فاسدشدنی از ساعت ۶ تا ۲۴ روز جمعه (۱۱ مهرماه) از نراق به کاشان و برعکس ممنوع است. رانندگان این وسایل می‌توانند از محور کاشان به دللیجان و بالعکس از سه‌سرهای سوئوک چم به بزرگ‌نهایت سهراهی مونه گلپایگان به‌عنوان مسیر جایگزین استفاده کنند. مرکز اطلاعات

و کنترل ترافیک پلیس راهور ناجا با شماره تلفن ۱۲۰ و ۸۸۲۵۵۵۵۵ (خط) به صورت شبانه‌روزی پاسخگوی وضعیت راه‌های کشور و امداد‌رسانی احتمالی به هموطنان است.

### اطلاعات در یافتی

### متخصصان مقیم در بیمارستان‌ها

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران با بیان اینکه رسیدگی به اسناد پزشکی مقیم بودن پزشکان متخصص به عهده ماست که میزان کم بسته به درجه تخصص یا فوق تخصص پزشکان تفاوت دارد، گفت: «حق مقیم بودن از ۵۰۰ هزار تا یک میلیون تومان در هر شیفت متغیر است.»

انوشیروان محسنی‌بندپی در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه طرح پزشکان مقیم در بیمارستان‌های خصوصی به عنوان موضوعی چندوجهی است. از یک طرف هزینه‌های درمان در مقایسه با کشورهای دیگر در ایران مناسب است و از طرف دیگر حال و روز مساعدی ندارد. در سفری به ایرلند شاهد بودم هزینه ویزیت پزشکان در این کشور ۳۰۰ هزار تومان به پول ایران است. یا در کشور سوئیس ۶۰۰ هزار تومان به پول کشور ما از بیماران ویزیت دریافت می‌شود. هرچند در این مقایسه باید ابعاد دیگری هم در نظر گرفته شود. اما بخش اعظم مشکلات موجود در درمان ما به رابطه مالی پزشک و بیمار بازمی‌گردد. بی‌اعتمادی در این رابطه سلبه آینده ناخنده است، بنابراین باید با اجرای فاز سوم طرح تحول نظام سلامت درصدی از بین بردن این بی‌اعتمادی و هموار کردن مسیر تعیین تعرفه‌ها برآییم.

مطمئنا اگر تعرفه نشوند شاهد ادامه آن خواهیم بود. بی‌تفاوتی و مقاومت برخی از بیمارستان‌ها در اجرای قوانین این طرح ازجمله رلیگان شدن زایمان طبیعی ازجمله مشکلاتی است که هنوز هم در برخی بیمارستان‌ها رافع نشده است و با این بهانه که خود را جدا از بیمارستان‌های دولتی و این مصوبه می‌دانند، از اجرای آن سر باز می‌زنند. همچنین مشکلات پذیرش دفترچه بیمه و مقاومت بیمارستان‌ها ازجمله حداقل بار سنگین مشکلات درمانی از مناطق محروم کشور برداشته شود.

مطمئنا اگر تعرفه نشوند شاهد ادامه آن خواهیم بود. بی‌تفاوتی و مقاومت برخی از بیمارستان‌ها در اجرای قوانین این طرح ازجمله رلیگان شدن زایمان طبیعی ازجمله مشکلاتی است که هنوز هم در برخی بیمارستان‌ها رافع نشده است و با این بهانه که خود را جدا از بیمارستان‌های دولتی و این مصوبه می‌دانند، از اجرای آن سر باز می‌زنند. همچنین مشکلات پذیرش دفترچه بیمه و مقاومت بیمارستان‌ها ازجمله حداقل بار سنگین مشکلات درمانی از مناطق محروم کشور برداشته شود.