

کیوسک



تقسیم تجهیزات درمانی بر اساس نیازهای مردم

فرهیختگان| پراکندگی غیر عادلانه تجهیزات و نیروی انسانی در بیمارستان‌های سراسر کشور یکی از بزرگ‌ترین موانع تحقق اهداف طرح تحول نظام سلامت است.

فرهیختگان| پراکندگی غیر عادلانه علاوه‌بر این کمبودها، حتی تقسیم جغرافیایی بیمارستان‌های کشور هم نظم مشخصی ندارد. درباره کمبودهای پیش روی سلامت کشور چندی پیش حسن قاضی‌زاده‌هاشمی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز از کمبود بیش از ۷۰ هزار تخت بیمارستانی به‌منظور ارتقای سطح هتلینگ بیمارستان‌ها و مراکز درمانی کشور خبر داده بود.

از سوی دیگر، قاضی‌زاده‌هاشمی کمبود نیروی انسانی را یک مشکل جدی عنوان و حل آن را منوط به زمینه‌سازی ورود بخش خصوصی از طریق دولت و مجلس اعلام کرد.

محمدحسن قربانی، سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی هم در تازه‌ترین اظهارات خود از ساخته شدن بیمارستان‌هایی انتقاد کرده است که به‌واسطه برخی فشارهای سیاسی، مدیران محلی که شاخص‌های توسعه‌ای، اجتماعی و اقتصادی لازم را نداشته است، تأسیس شده‌اند؛ بیمارستان‌هایی که به گفته قربانی با ۳۰ درصد ظرفیت خود کار می‌کنند.

خبرها حاکی از آن است که در برخی استان‌ها تخت مازاد بیمارستانی وجود دارد، این در حالی است که در برخی استان‌ها با کمبود شدید تخت مواجهیم که این موضوع نشان‌دهنده توزیع نامناسب تخت‌های بیمارستانی در کشور و ضرورت اصلاح روندهای گذشته و توجه به موضوع توزیع عادلانه خدمات درمانی و بیمارستانی در کشور است.

به گفته قربانی نماینده مردم آستانه‌اشرفیه و کیشهر در مجلس شورای اسلامی، تعداد زیاد تخت‌های بیمارستانی فرسوده در کشور ناشی از بی‌توجهی تاریخی به نوسازی سیستم بهداشت و درمان کشور است.

به اعتقاد او، با توجه به اجرای طرح تحول سلامت در کشور و ورود تعداد زیادی بیمار به این سیستم، برخی بیمارستان‌ها با مشکلاتی در ارائه خدمات به بیماران مواجه شده‌اند و تخت‌های بیمارستانی کفاف نیازها را نمی‌دهد.

قربانی بار د برخی آمارهای ارائه‌شده از سوی مسئولان در مورد هزینه نوسازی هر تخت بیمارستانی، گفته است: «اینکه گفته می‌شود برای نوسازی هر تخت بیمارستانی در کشور ۴۵۰ میلیون تومان اعتبار نیاز است حرف درستی نیست و مسئولان نباید آمارهایی بدون پشتوانه علمی و کار کارشناسی ارائه کنند».

به اعتقاد او، باید نیازهای مردم از سوی مسئولان وزارت بهداشت در این حوزه به خوبی رصد شود و با انتقال آن به نمایندگان مجلس شورای اسلامی، تدابیر لازم در بودجه سال آینده و تدوین برنامه ششم توسعه مورد توجه قرار گیرد.

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش در پاسخ به فرهیختگان:

بی‌شناسنامه‌ها هم ثبت‌نام می‌شوند



براساس بخشنامه‌ای که از پارسل به مدارس کشور ابلاغ شده است، هیچ مدرسه‌ای اجازه ندارد دانش‌آموزی را به دلیل نداشتن شناسنامه ثبت‌نام نکند؛ زیرا تحصیل رایگان حق هر کودکی است که در این کشور زندگی می‌کند.

مصطفی ناصری، معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش در نشست خبری که به‌منظور اعلام جزئیات برنامه‌های سسی‌ودومین اجلاس روسای آموزش و پرورش سراسر کشور برگزار شد، در پاسخ به فرهیختگان در مورد اینکه کودکان بدون شناسنامه اجازه تحصیل را تنها تا پایان ششم ابتدایی دارند و مدارس آنها را ثبت‌نام نمی‌کنند، گفت: «هیچ مدرسه‌ای حق ندارد دانش‌آموزی را به دلیل نداشتن شناسنامه از ادامه تحصیل محروم کند».

به گفته او، در صورتی که مودی مشاهده شود، قطعاً با مدیر آن مدرسه برخورد خواهد شد.
دانش‌آموزی که برگه هویتی و نه شناسنامه یا اینکه معرفی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی تأیید کند، باید در مدارس ثبت‌نام شود. ناصری با بیان اینکه هر شخصی که آماده درس خواندن باشد باید ثبت‌نام بشود، افزود: «پارسل در مقطع ابتدایی ۲۰۰ هزار نفر افزایش دانش‌آموز داشتیم که نیمی از آنها افرادی بودند که باید به مدرسه وارد می‌شدند و نیمی دیگر افراد بازمانده از تحصیل بودند».

همچنین فریدون واسعی، مدیرکل دفتر حقوقی، املا و حمایت قضایی کارکنان وزارت آموزش و پرورش در این باره تأکید کرد: «تا امروز هر فردی که شناسنامه نداشته است، ازجمله اتباع بیگانه در کشور ما توانسته‌اند تا هر مقطعی که دوست داشتند تحصیل کنند و اینکه بگویند آموزش و پرورش از ثبت‌نام این دانش‌آموزان معانت می‌کند، درست

نگاهی به برنامه ۹ساله دولت در بخش سلامت

سندی برای کاهش مرگ ایرانیان



۷۴ درصد مرگ‌ومیرها در ایران به دلیل بیماری‌های قلبی و عروقی، سرطان‌ها، دیابت و بیماری‌های دفتر حقوقی، چهار بیماری که عامل بسیاری از مرگ‌های زودرس در همه جای دنیا هستند، اما رقمش در ایران کمی بالاتر از نرم جهانی است؛ به‌طوری‌که براساس آمار، ایرانی‌ها ۲۵ درصد بیش از کشورهای توسعه یافته جهان، به دلیل این بیماری‌ها جان خود را از دست می‌دهند. حال وزارت بهداشت از تهیه سسندی ملی خبر می‌دهد که قرار است با اجرای آن، مرگ‌ومیرهای ناشی از این چهار عامل در کشور به میزان ۲۵ درصدکاهش یابد. البته این وعده در صورتی محقق می‌شود که طی ۱۰ سال آینده این سند به نحو درستی اجرا شود و سازمان‌هایی که باید براساس این سند سیاست‌ها و برنامه‌های خود را تدوین کنند، خود را ملزم به اجرای آن بدانند. به گفته وزیر بهداشت این سند به شکلی تدوین شده که از شعار و کلی‌گویی و توصیه فاصله بگیرد و برای حصول آن اقداماتی صورت گیرد که قابل اندازه‌گیری و پایش دقیق باشد.

ماده ۳۲ برنامه پنجم توسعه که نخستین ماده فصل سلامت این برنامه است به صراحت وزارت بهداشت را مسئول سیاستگذاری در حوزه سلامت دانسته است و سازمان‌های دیگر را ملزم کرده که در صورت تأیید این سیاست‌ها از سوی هیات دولت آنها را در بخش‌های خود اجرایی کنند. حال وزارت بهداشت دولت یازدهم که در دو سال گذشته روی سر و سامان دادن پرداخت‌های حوزه درمان تمرکز کرده بود به دنبال اجرای سیاست‌های برنامه‌های سازمان جهانی بهداشت و سیاست‌های کلی سلامت است که سال پیش ابلاغ شده و در آن بر بحث ارتقای وضعیت بهداشتی تأکید شده است.

در این سند که در بازه زمانی ۱۳۹۴ تا ۱۴۰۴ اجرایی می‌شود و در راستای اهداف ۹ گانه سازمان بهداشت جهانی است، به دولت‌ها تکلیف می‌کند تا سال ۲۰۲۵ میلادی بیماری‌های غیرواگیر در جهان باید ۲۵ درصد کاهش یابد. کوشا ادامه داد: «۶۵ درصد بار بیماری‌های کشور همین بیماری‌ها هستند و شایسته بود وزارت بهداشت یک برنامه مشخص و

نیست». این در حالی است که بسیاری از کودکان کار، کارتن خواب و کودکانی که به هر دلیلی شناسنامه ندارند، برای ثبت‌نام دچار مشکل هستند و مجبور می‌شوند در مدراسی که توسط ان‌جی‌اوها اداره می‌شود درس بخوانند؛ مدرسی که در میدان شوش، دروازه غار و... بنا شده‌اند.

قصه مدارس استیجاری ادامه دارد

قصه مدارس استیجاری در آموزش و پرورش یک موضوع قدیمی است که ادامه هم خواهد داشت و همیشه در آموزش و پرورش وجود دارد.

ناصری، معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش در ادامه نشست‌خبری‌اش، با بیان این مطلب گفت: «موضوع مدارس استیجاری به این زودی‌ها حل نمی‌شود و بحث آن پایان نمی‌پذیرد؛ اما با این وجود تلاش کرده‌ایم برای سسال تحصیلی جدید مشکلی نداشته باشیم و تا این لحظه هیچ مدرسه‌ای بلا تکلیف نیست.» او تأکید کرد: «برای سال جدید دانش‌آموزان بلا تکلیف نخواهیم داشت؛ البته ما در این زمینه با

مکان جدید گورستان پایتخت نهایی شد

فرهیختگان| رئیس کمیسیون سلامت شورای تهران، از نهایی‌شدن مکان جدید گورستان پایتخت خبر داد.
رحمت‌الله حافظی با اشاره به آخرین وضعیت مکان بایی گورستان جدید پایتخت گفت: «اعلام اینکه این زمین‌ها در کجا قرار دارند، اختلالانی را در روند مذاکرات ایجاد می‌کند و برخی از دلالتن و واسطه‌ها ارزش کاذب برای زمین‌ها ایجاد می‌کنند، بنابراین تا زمانی که این مکان قطعی نشود، قرار نیست در مورد مکان این گورستان صحبتی شود.» او ادامه داد: «براساس آخرین اطلاعاتی که در این باره داریم، بخش قابل‌توجهی از این زمین‌ها منتقل به آستان حرم مطهر امام خمینی(ره) است و مذاکرات انجام شده و به قاهمات اولیه رسیده و متعهد شده‌اند اگر این زمین‌ها معارض احتمالی نیز داشته باشد، آنها پاسخگو باشند».

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش در پاسخ به فرهیختگان:

بی‌شناسنامه‌ها هم ثبت‌نام می‌شوند

باقانی محکومیت‌هایی از سال ۸۸ و ۸۹ داشته‌اند؛ البته ما قبلاً درخواست عفو از رئیس قوه را داشته‌ایم، اما قوانین به ما اجازه نمی‌دهد به صورت صریح در این باره اظهارنظر کنیم.»
ناصری تأکید کرد: «این سه معلم در واقع احکامی از قبل داشتند که معلق بوده و اجرا نشده بود؛ اما قوه قضائیه زمان مناسبی را برای اجرای حکم این افراد انتخاب نکرده است و ما این موضوع را به وزیر اطلاعات، دادستان و همین‌طور اطلاعات و امنیت سپاه نیز منتقل کرده‌ایم و امیدواریم که این معلمان مورد عفو قوه قضائیه قرار گیرند.»

آغاز اجلاس سالیانه آموزش و پرورش

معاون حقوقی و امور مجلس وزیر آموزش و پرورش همچنین از برگزاری سسی‌ودومین اجلاس روسای آموزش و پرورش سراسر کشور از ۱۱ تا ۱۳ مرداد در برج میلاد خبر داد.

ناصری در مورد جزئیات این اجلاس گفت: «براساس یک سنتی که آغازکننده آن شهید رجایی بود، تمام مسئولان امر آموزش و پرورش در سراسر کشور در تهران جمع می‌شوند و درباره مسائل آموزش و پرورش به بحث و گفت‌وگو می‌نشینند. همچنین ازجمله اهداف برگزاری این اجلاس معرفی اهمیت تعلیم و تربیت به جامعه است.» وی افزود:

«با برگزاری این اجلاس می‌خواهیم به برخورد خشن و نامالیمی با همکاران فرهنگی اتفاق افتاد، در این خصوص اظهار تأسف می‌کنیم و این کار را قبول نداریم؛ حتی اگر این اقدام به عمد باشد، ما آن را نیز محکوم می‌کنیم.» او افزود: «خوشبختانه هیچ‌یک از همکارانی که ۳۱ تیرماه احضار یا دستگیر شدند هم‌اکنون در بند نیستند و در همان روز با پیگیری‌های شخص وزیر و دیگر دوستان در وزارت آموزش و پرورش آزاد شدند. اما سه معلمی که هم‌اکنون در بند هستند، یعنی آقایان بهشتی، عبدی و

درخواست عفو برای معلمان زندانی

ناصری همچنین در این نشست در مورد وضعیت معلمان زندانی که در تجمع ۳۱ تیرماه دستگیر شده‌اند، عنوان کرد: «اگر برخورد خشن و نامالیمی با همکاران فرهنگی اتفاق افتاد، در این خصوص اظهار تأسف می‌کنیم و این کار را قبول نداریم؛ حتی اگر این اقدام به عمد باشد، ما آن را نیز محکوم می‌کنیم.» او افزود: «خوشبختانه هیچ‌یک از همکارانی که ۳۱ تیرماه احضار یا دستگیر شدند هم‌اکنون در بند نیستند و در همان روز با پیگیری‌های شخص وزیر و دیگر دوستان در وزارت آموزش و پرورش آزاد شدند. اما سه معلمی که هم‌اکنون در بند هستند، یعنی آقایان بهشتی، عبدی و

#



یادداشت

طلاق و وکالت در آن

با نگاهی اجمالی به مسائل حقوقی‌ای که شهروندان دچار آن هستند، به این موضوع پی می‌بریم که این مشکلات از ناآگاهی از قانون یا استفاده نکردن از مشاوره کارشناسان و مشاوران حقوقی نشات می‌گیرد. اگر شهروندان در حد نیاز، نسبت به امور جاری خود، آگاه به قوانین باشند یا از مشاوره متخصصان در این حوزه بهره‌مند شوند، قطعاً با این حجم از پرونده، در مجتمع‌های قضایی مواجه نخواهیم بود. در هر حال باید به این نکته توجه کرد که ناآگاهی از قانون رافع مسئولیت نیست.

طلاق حق نیست. طلاق یک اختیار است و اعمال این اختیار را در عالم حقوق، عمل حقوقی می‌نامند. به یک اعتبار، طلاق ایقاعی دوطرفه است. در حقوق ایران طلاق ایقاع بوده و تنها به اراده مرد است. طلاق ایقاعی دوطرفه است. در حقوق ایران طلاق ایقاع بوده و تنها به اراده مرد است. طلاق ایقاعی دوطرفه است. در حقوق ایران طلاق ایقاع بوده و تنها به اراده مرد است.

در یک تقسیم‌بندی، طلاق در سه مدل صورت می‌پذیرد: الف- توافق، ب- درخواست طلاق از جانب زوج، ج- درخواست طلاق از جانب زوجه

قبل از سال ۱۳۷۱ طلاق توافقی می‌بود، نیازی به رجوع به دادگاه نداشت ولی بعد از سال ۷۱ هر نوع طلاق، نیاز به رجوع به دادگاه و دریافت گواهی عدم سازش دارد. از لحن قانون طلاق ۱۳۷۱ چنین برمی‌آید که لزوم رجوع به دادگاه پیش از طلاق، از قواعد مربوط به نظم عمومی بوده و با توافق نمی‌توان به آن تجاوز کرد. برای اجرای صیغه طلاق و ثبت آن در دفتر اسناد رسمی نیز لازم مهر، نفقه و جهیز به زن پرداخت شده باشد. طلاق تنها متعلق به نکاح دائم است و انحلال نکاح موقت با طلاق محقق نمی‌شود. آنچه در بین شهروندان به «حق طلاق» مرسوم است، در واقع توکیل به زوجه است برای طلاق. با عنایت به ماده ۱۱۱۹ قانون مدنی، مرد می‌تواند برای طلاق به زن وکالت بدهد. هم‌اکنون در عقدنامه‌های نکاح، ۱۲ شرط وجود دارد که مرد با امضای آنها، به زن وکالت می‌دهد که در صورت تحقق آن شروط، خود را مطلقه کند. این وکالت به این علت که در ضمن یک عقد لازم آمده است، لازم بوده و مرد نمی‌تواند زن را عزل کند. وکالتی که به زن داده می‌شود ممکن است مطلق و بدون قید باشد تا او بتواند هر گاه بخواهد خود را طلاق دهد. بسیاری از حقوقدانان این امر را خلاف اصل پیادری و دوام خانواده دانسته‌اند

زوجه است برای طلاق. با عنایت به ماده ۱۱۱۹ قانون مدنی، مرد می‌تواند برای طلاق به زن وکالت بدهد. هم‌اکنون در عقدنامه‌های نکاح، ۱۲ شرط وجود دارد که مرد با امضای آنها، به زن وکالت می‌دهد که در صورت تحقق آن شروط، خود را مطلقه کند. این وکالت به این علت که در ضمن یک عقد لازم آمده است، لازم بوده و مرد نمی‌تواند زن را عزل کند. وکالتی که به زن داده می‌شود ممکن است مطلق و بدون قید باشد تا او بتواند هر گاه بخواهد خود را طلاق دهد. بسیاری از حقوقدانان این امر را خلاف اصل پیادری و دوام خانواده دانسته‌اند، اما این گونه به نظر می‌رسد که این نظر نادرست باشد زیرا دادن وکالت به زن جهت مطلقه کردن خود، مغایرتی با زوجیت ندارد. فقهای امامیه نیز، به استثنای شیخ طوسی، دادن وکالت مطلق به زوجه را در طلاق درست دانسته‌اند. نکته مهم این است که با توجه به آنچه در فوق ذکر شد، وکیل شوهر نیز مانند خود او نمی‌تواند پیش از رجوع به دادگاه و تحصیل گواهی عدم سازش مباردت به طلاق کند. همچنین، مرد و زن نمی‌توانند شرط کنند که زن برای مطلقه کردن خود، نیازی به رجوع به دادگاه و دریافت گواهی عدم سازش نداشته باشد، زیرا این شرط با نظم عمومی در تعارض است. در نکاح موقت نیز، زوج می‌تواند برای بذل ملت، به زن وکالت دهد که این وکالت نیز، اگر ضمن عقد لازم دیگری شرط شود، قابل فسخ نخواهد بود.

بهداشت

اعتبارات پزشک خانواده در جاهای دیگر هزینه می‌شود

فرهیختگان| بیشتر از هشت سال از وعده پزشک خانواده می‌گذرد و حالا با معطل ماندن چند ساله این طرح، رئیس انجمن پزشکان عمومی ایران می‌گوید اعتبارات پزشک خانواده متأسفانه در حال حاضر در جاهای دیگر هزینه می‌شود.

عباس کامیابی گفته است: «برای اجرای طرح پزشک خانواده اعتبارات لازم را داریم، اما این اعتبارات در حال منحرف شدن برای هزینه در بخش‌های دیگر است».

او ادامه داد: «متأسفانه به دلیل همین وضعیت شاهد هستیم که اعتبارات پزشک خانواده در حال کاهش یافتن است که امیدواریم این اتفاق رخ ندهد.» کامیابی ادامه داد: «باید از ظرفیت پزشکان عمومی به گونه‌ای مناسب در راستای اجرای طرح پزشک خانواده استفاده شود، اما مشکلاتی در این زمینه وجود دارد.» به گفته او، طرح پزشک خانواده در دو استان کشور (فارس و مازندران) در حال اجراست، اما خبرهایی برای برداشتن نظام ارجاع شنیده می‌شود که این موضوع از سوی یکی از نمایندگان مجلس مطرح شده است.

رئیس انجمن پزشکان عمومی ایران با اشاره به اینکه ما راهی جز استقرار نظام ارجاع نداریم، گفت: «تا برقراری این نظام سال‌ها طول می‌کشد، اما باید همکاری‌های لازم در این زمینه وجود داشته باشد.» کامیابی در ادامه به تعداد ۷۰ هزار پزشک عمومی در کشور اشاره کرد و گفت: «براساس سناریوهای مختلف جمعیت پزشکان عمومی کافی است و ما برترین‌ها را در مسیر سخت کنکور انتخاب می‌کنیم و در نهایت آنان تبدیل به سرمایه اجتماعی می‌شوند.»

رئیس انجمن پزشکان عمومی ایران با بیان اینکه باید این سرمایه‌های اجتماعی به بازدهی نزدیک شوند، گفت: «اما متأسفانه در مسیر بازدهی در حال سکون هستند.»

او گفت: «ما پزشکان عمومی فعال در این حوزه کم داریم، به‌طوری‌که برخی پزشکان عمومی در بخش‌های غیرمرتبط با کارشان فعالیت می‌کنند.» کامیابی ادامه داد: «ما برای پزشکان عمومی کارهایی انجام داده‌ایم که متأسفانه یک اشتباه تاکتیکی و سرمایه‌سوزی در این زمینه انجام شده است.» او افزود: «نظام سلامت به سطر بندی در ارائه خدمات نیاز دارد که این موضوع عزم جدی می‌خواهد.» کامیابی به برخی نقدهای غیرمنصفانه در رسانه‌ها اشاره کرد و گفت: «رسانه‌ها کار خودشان را انجام می‌دهند، اما این موضوع نگران‌کننده است که برخی مفاهیم نظام سلامت در حال تغییر است.» وی افزود: «پزشکان عمومی به‌عنوان گروه‌های مرجع در جامعه مطرح هستند، اما مشکل جدی در حال اتفاق افتادن است، چراکه لغزش گروه‌های مرجع به همه نظام آسیب می‌رساند.»

وی گفت: «هئندی معکوس در نظام سلامت اشتباه است و مفاهیم نظام سلامت مفاهیم جهانی و استاندارد است و پزشک خانواده از نمی‌توان با یک کارشناس عوض کرد، اما در برخی مناطق این موضوع در حال اتفاق افتادن است.» کامیابی به بحث حقوق پزشکان عمومی نیز اشاره کرد و گفت: «برای پزشکان عمومی حقوق و مزایایی در نظر گرفته شده است، اما همچنان در این زمینه کمبود داریم.»