



ایده‌های جلیلی و پزشکیان در حوزه بهداشت و درمان به هم شبیه است

چپ‌گرایی سه‌نبش در سلامت



زیرساخت‌ها هم‌راه با افزایش ظرفیت البته گامی رو به جلو محسوب می‌شود و می‌توان گفت بالاخره سیاست‌گذاران این حوزه با افراد ذخیل در سیاست‌گذاری، اشکالات این طرح راد ریانفند.

کاندیدای پزشکی و کاندیدای غیرپزشک از مدت‌زمان طرح پزشکی گلگلمندند

از دیگر نقطه نظرات مشترک جلیلی و پزشکیان، اشکالات موجود در مدت زمان طرح پزشکی است. میرمحمدی در رابطه بان اظهارکرده بود: «براساس قانون عدالت آموزشی، یک پزشک باید سه برابر مدت زمان تحصیل خود برای ارائه خدمات به مناطق محروم می‌رفت. این میزان راکاهش داده‌ام.مدت آن را از سه برابر به ۱٫۵ برابر کاهش دادیم؛ اگرچه میزان تعهد کاهش یافته اما باز هم زیاد است. اگر میزان تعهد معادل تعداد سنوات آموزشی شود، به‌موضوع کمبود پزشک در مناطق محروم کمک می‌کند.» رئیس‌کمی نیز در این باره گفته بود: «طرح دانشجویان پزشکی با هدف رفع کمبود پزشک انجام می‌شود و این موضوع نیز نمی‌تواند به رفع کمبود پزشک کمک کند. اگر خواهان اجرای طرح پزشکان هستیم باید تبعیضی که در این زمینه وجود دارد را از میان برداریم. اگر یک پزشک خواهان جابه‌جایی برای محل طرح خود است باید به اولویت‌ها توجه کنیم و فقط به رابطه‌ها توجه نکنیم.»

چند نکته و چند اشکال از هر ۲ کاندیدا

پزشکیان در مناظره خود از دستمزدهای زیرمیزی، عدم تطابق دریافتی پزشکان با یکدیگرگفت. همچنین اشاره کرد که پزشکان اگر در تاکسی‌های اینترنتی هم مشغول شوند، باز هم برایشان به صرفه‌تر است. مشاوران ستاد جلیلی نیز بر اختلاف دریافتی کادر درمان در این چند وقت اخیر و در تبیین مواضع این کاندیداد در حوزه بهداشت و درمان نکاتی مطرح کرده‌اند. از اشکالات این دو نگاه؛ مقایسه نادرست افراد کادر درمان در دو موقعیت نامشابه است؛ یعنی ملانیزشک طرحی مناطق محروم با پزشکی مقایسه می‌شود که در بخش خصوصی درحال فعالیت است. البته دراین بین ناگفته نماند که علاوه بر اینکه هر دو نماینده بر اختلاف دریافتی و درآمد کادر درمان اشاره کرده‌اند اما به‌طور شفاف‌نگفته‌اند که تصمیم آنها برای ایجاد مشوق برای پزشکان جوان چیست؟ یا چه راهکاری برای عدم مهاجرت شغلی جوان پزشکان دارند؟ از مسائل و چالش‌های چندساله اخیر حوزه درمان این است که پزشکان تمایلی به همکاری و فعالیت در بخش دولتی ندارند. چراکه اغلب پرداختی‌ها در بخش دولتی باتاخیر و کم است بنابراین به سمت فعالیت در بخش خصوصی می‌روند. هر دو کاندیدای هیچ راهکارویزنامه‌ای جهت ایجاد مشوق برای نکه داشتن کادر درمان در بخش دولتی ارائه ندادند. همچنین از معضلات جدی چندسال اخیر درمیان پزشکان جوان و عموماً ززدینت‌ها، خودکشی‌های درمیانوار بود.
بااین وجود اما پزشکیان و جلیلی هیچ‌کدام به این چالش‌وراهکارشان برای جلوگیری از خودکشی کادر درمان اشاره نداشتند. در مجموع اما برآیند کلی این است که هر دو کاندیدای رایانفته به دورود انتخابات ریاست جمهوری در حوزه بهداشت و درمان نظرات نزدیک و شبیه به همدیگر دارند و هر دو قصد دارند سیاست‌های کلی مقام‌معهظم‌رهبیری را در این حوزه اجراکنند. همچنین هر دو کاندیدای بر دسترسی عادلانه تمام شهروندان به خدمات بهداشت و درمان تاکید دارند و آنچه برایشان اولویت است، بهداشت است و بعد درمان.

کلان‌چالش‌های کشور که حل‌شان نیاز به همدلی و همکاری دارد، به قفل‌های غیرقابل‌گشایش تبدیل شوند.

برای دولت بعدی مین‌ریزی نکنید

تنهایی از اثرات نزاع برهزینه ۸۸ تغییر ذائقه سیاسی مردم از رویکردهای ایجابی ایده‌محور به رویکردهای تقابلی بوده است. اثرات منفی رویکردهای تقابلی ایجاب می‌کنند که تا حد امکان باید مانع از آن شد و همین دستورکار باعث شده این ذائقه سیاسی محقق نشود و حامیان چنین رویکردی نسبت به مشارکت بی‌ رغبت شوند و از آن اجتناب کنند. دولت‌ها برای پیاده کردن هر ایده اجرایی نیاز به همراهی جامعه دارند. عدم تبعیت جامعه از راهبردهای حاکمیت اساساً مفهوم حکمرانی را از معنی تهی می‌کند. این اصل بدیهی کاندیداها ملزم می‌کند تا حد توان برای افزایش سرمایه اجتماعی نهاد دولت تلاش کنند، و با عقب‌نشینی از موضع مذاکره به سمت تهران‌گارد تنش‌عمومی از پرمیون ساختار‌ها عرصه را بر دولتی که ممکن است خودشان متصدی آن باشند، تنگ کنند. شاید رفتارهای تقابلی پیروزی انتخاباتی را به ارمیغان بی‌ابورد اما فیردی استخوان‌دین رئیس‌جمهوری – که نتوانسته با ایده‌های ایجابی مردم را جذب خود کند- تازه باید برای ترمیم شکاف‌های غیرضروری و بازگرداندن جامعه به نقطه صفر تنش تلاش کند. کاندیداهای انتخابات و اعضای مرکزی ستاد آنها که مدعی‌اند در آینده قصد توسعه و آبادانی کشور را دارند، باید این درک حداقلی را داشته باشند که دامن‌نزدن به شکاف‌ها نیز اصلی‌مهم برای تقویت جایگاه دولت مستقر است، لذا اگر مدعی خیرخواهی هستند باید در گام اول صادقانه عمل کنند و با قربانی



زینب مزروقی خبرنگار گروه نقد روز

دو دورهای شدن انتخابات شاید بسیاری از مردد‌ها را این روزها به سمت

۲ کاندیدای ریاست‌جمهوری و تاکید بر یک چالش

در حوزه‌درمان نیز تقریباً ما اجرا به همین شکل است و نظرات پزشکیان و جلیلی تنه به تنه هم می‌زند. در مجموع پزشکیان تاکید ویژه‌ای بر اجرای برنامه هفتم توسعه و سیاست‌های کلی‌مقام‌معهظم‌رهبیری در حوزه بهداشت و درمان دارد و می‌توان گفت پزشکیان به نوعی نقض سیاستگذاری در نظام درمان و سلامت را باور ندارد و آنچه بر آن تاکید دارد، اجرای درست همین سیاست‌های موجود و تقریباً اصلاح برخی سیاست‌های متعارض است. در بخش درمان نیز پزشکیان در کارنامه خود اجرای طرح پزشک خانواده را داشته و در سخنان اخیرش نیز تاکید ویژه‌ای بر اجرای این طرح دارد. البته در این بین‌ناگفته نماند که طرح پزشک خانواده امروز با مشکلات متعددی همراه است و بخش عظیمی از پزشکان شاغل در این طرح، از وضعیت اجرای آن ناراضی هستند. بااین وجود اما پزشکیان به‌عنوان یک پزشک متخصص و یک مدیر بالادستی در حوزه بهداشت و درمان، مدیری است که درمان‌محور نیست و تاکید ویژه او سلامت و بهداشت است. در بین مدیران چند دهه اخیر وزارت بهداشت، شاید کمتر مدیری است که بهداشت و سلامت را اولوی‌تر از درمان بداند؛ چراکه اقتصاد و درآمد در درمان است و نه بهداشت و سلامت.

سیدرضا رئیس‌کمی، رئیس ستاد سلامت دکتر مسعود پزشکیان در نشست خبری در تشریح‌غذغه‌هاور برنامه‌های این کاندیدای چهاردهمین دوره انتخابات ریاست‌جمهوری، کمبود منابع‌مالی را از معضلات نظام سلامت و درمان خوانده و درعین‌حال اجرای صحیح برنامه‌پزشک خانواده و نظام ارجاع‌انتظاراه کاهش هزینه‌ها در حوزه سلامت اعلام کرده‌است. رئیس‌کمی گفته بود که در حوزه سلامت مسائل و مشکلات پیچیده‌نیست و مورد اختلاف نظر هم نیست؛ مهم‌ترین بحثی که باید به آن پردازیم این است که چه کسی در صورت انتخاب می‌تواند همراه سلامت باشد. عدم اجرای دقیق نظام ارجاع و پزشک خانواده از مشکلات امروز نظام درمان به‌شمار می‌آیند، اما رئیس ستاد پزشکیان به‌درستی تشریح نکرده که قرار است منابع مالی اجرای نظام ارجاع و پزشک خانواده از کجا تأمین شود؟ مشکلات مالی و عدم پرداخت‌های به‌موقع به پزشکان خانواده، این طرح را در آستانه شکست برده است و امروز پزشکان خانواده از وضعیت بد معیشتی خود گلگلمند هستند. البته که نظام ارجاع و پزشک خانواده به مراجعات خودسرانه به پزشکان متخصص سروسامان خواهد داد اما مشکل امروز نظام ارجاع، عدم تأمین منابع مالی لازم است.

جلیلی نیز در حوزه درمان بدون کارنامه نیست و مشاوران امروز ستاد سلامت او از حلقه نزدیک به وزارت بهداشت دولت سیزدهم هستند. بنابراین آنچه درحال بررسی و نقدآن هستیم تنها برنامه نیست، بلکه دستاورد در کنار برنامه است. نماینده ستاد جلیلی در تشریح مواضع این کاندیدای ریاست جمهوری در حوزه درمان نیز هم‌نظر با پزشکیان است؛ ستاد سلامت کاندیدای رقیب است و اجرای نظام ارجاع و پزشک خانواده در از مسائل مهم نظام درمان می‌داند. میرمحمدی در نشستی گفته بود: «اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع بسیار اهمیت دارد. برنامه

فرآیند دیو و دلبرسازی در دور دوم انتخابات خطرهای اجتماعی زیادی دارد

به ۱۶ تیر هم فکرمی‌کنید؟

به پسا انتخابات بیندیشید

کنشگران سیاسی قبل از اینکه رقبای خود را با القاب ناشایست خطاب قرار دهند باید توجه کنند که صدای بلندگوهای آنها علاوه بر رقبا به گوش ۱۰ میلیون هواداری که در کمپین طرف مقابل قرار دارند نیز می‌رسد و این جمعیت میلیونی که از جانب دو کمپین رقیب مورد توهین قرار می‌گیرد بخشی از جامعه‌ای است که آنها باید پس از پیروزی احتمالی برایش حکمرانی کنند. اما چهره‌های باسابقه اجرایی مفصل که اکنون نقش ستادی گرفته‌اند بدون اینکه اصول حکمرانی را در دوران مسئولیت خود فرا گرفته باشند، طوری با طرف مقابل تخاطب می‌کنند که انگار این نقطه پایان آنهاست و بعد از این رو در روی هم قرار نمی‌گیرند. چنین تقابل‌هایی اگر در میان بدنه هواداری شیوع پیدا کند، در عرض یک هفته شکاف‌های اجتماعی را به وجود می‌آورد که سال‌ها زمان لازم است تا اثرات منفی آن در ذهن مردم کم‌رنگ شود. نسخه اصلی نرم‌افزاری که ستادهای انتخاباتی در ۱۴۰۳ برای نصب آن در تلاش است، پیش از این در سال ۸۸ با جزئیات پیاده‌سازی شده است. با گذشت ۱۵ سال از آن انتخابات عبرت‌آموز نه‌تنها بسیاری از زخم‌های ایجاد شده ترمیم نشده‌اند، بلکه کوران حوادث بر آن نمک نیز باشیده است. ستادهای فعلی نیز اگر عزمی برای ترمیم این زخم‌ها ندارند، حداقل خود نباید آن را عمیق‌تر کنند. چهره‌هایی که اکنون رقیب انتخاباتی هستند صبح انتخابات دوباره باید در قامت مسئولان سیاسی و اجرایی کشور با یکدیگر تعامل داشته باشند. رفتارهای رادیکال و ایجاد کدو‌ت‌های پرهزینه باعث می‌شود بسیاری از پل‌های ارتباطی ضروری بین چهره‌ها از بین برود و



علی مزروقی خبرنگار گروه نقد روز

برخلاف تبلیغات در دور اول انتخابات که مناظرات و میزگرد‌های موضوعی کاندیداها را وادار می‌کرد در چهارچوبی ایجابی در دفاع از ایده‌های اجرایی‌شان وارد میدان شوند، شروع دور دوم انتخابات حداقل چنین شمایلی نداشته است. صحنه تبلیغات تا حد زیادی به نزاع بین هواداران دو کاندیدای باقی‌مانده تبدیل شده است.

این نزاع البته به سطح هواداری محدود نمانده و چهره‌های اصلی ستادی نیز به آن دامن زده‌اند. محسن منصوری رئیس ستاد سعید جلیلی رقیب انتخاباتی پزشکیان و اعضای ستادش را دورریزها و پسماند‌های استیکار خطاب می‌کند و آذری جهرمی وزیر ارتباطات دولت روحانی و عضو ستاد تبلیغاتی پزشکیان رقیب خود را با طالبان این همنانی می‌کند. این ادبیات صفر و یکی که رقیب انتخاباتی را دیونمایی کرده و با رویکردهای سلبی تصویری دل‌رگونه از کاندیدای جبهه خودی می‌سازد، شاید نتوانند بخشی از آرا را به نفع کاندیداها جهت دهی‌کند اما حتماً آن را به سبب منافع ملی نمی‌ریزد و چه بسا آن را قربانی می‌کند. اگرچه در بخشی از بدنه هواداری رویکردهای سلبی و دوقطبی ساز جذابیت دارد و جلوگیری از رفتارهای سیاسی آنها امکان‌ناپذیر است اما بازگو کردن آسیب‌ها برای مهار رویکردهای شکاف‌زای لدرهای ستادی – که تهییج‌کننده بدنه هستند- می‌تواند موثر واقع شود.

علی مزروقی خبرنگار گروه نقد روز

برخلاف تبلیغات در دور اول انتخابات که مناظرات و میزگرد‌های موضوعی کاندیداها را وادار می‌کرد در چهارچوبی ایجابی در دفاع از ایده‌های اجرایی‌شان وارد میدان شوند، شروع دور دوم انتخابات حداقل چنین شمایلی نداشته است. صحنه تبلیغات تا حد زیادی به نزاع بین هواداران دو کاندیدای باقی‌مانده تبدیل شده است.

این نزاع البته به سطح هواداری محدود نمانده و چهره‌های اصلی ستادی نیز به آن دامن زده‌اند. محسن منصوری رئیس ستاد سعید جلیلی رقیب انتخاباتی پزشکیان و اعضای ستادش را دورریزها و پسماند‌های استیکار خطاب می‌کند و آذری جهرمی وزیر ارتباطات دولت روحانی و عضو ستاد تبلیغاتی پزشکیان رقیب خود را با طالبان این همنانی می‌کند. این ادبیات صفر و یکی که رقیب انتخاباتی را دیونمایی کرده و با رویکردهای سلبی تصویری دل‌رگونه از کاندیدای جبهه خودی می‌سازد، شاید نتوانند بخشی از آرا را به نفع کاندیداها جهت دهی‌کند اما حتماً آن را به سبب منافع ملی نمی‌ریزد و چه بسا آن را قربانی می‌کند. اگرچه در بخشی از بدنه هواداری رویکردهای سلبی و دوقطبی ساز جذابیت دارد و جلوگیری از رفتارهای سیاسی آنها امکان‌ناپذیر است اما بازگو کردن آسیب‌ها برای مهار رویکردهای شکاف‌زای لدرهای ستادی – که تهییج‌کننده بدنه هستند- می‌تواند موثر واقع شود.