

هشدار پلیس نسبت به قیمت ارزان کالای مشکوک



رئیس اداره اجتماعی پلیس آگاهی فراجا، با هشدار نسبت به خرید کالاهای مشکوک، گفت: خرید اجناس فاقد اصالت، به تداوم فعالیت باندهای سرفت و افزایش ناامنی در جامعه منجر می‌شود.

به گزارش خبرگزاری مهر، سرهنگ محمد شریفی، با اشاره به پیوند میان «خرید مشکوک» و «تداوم باندهای سرفت»، و با نگاهی تحلیلی به ساختار جرایم، توضیح داد: باندهای سازمان یافته سرفت، بدون وجود «مالخران» و «خریداران بی‌دقت»، توانایی فعالیت ندارند.

وی اظهار کرد: هر بار شهروندی کالایی مشکوک را خریداری می‌کند، در واقع به مجرم پیام می‌دهد که: «اما کالای تو را می‌خواهیم، پس به سرفت ادامه بده». این رفتار، منجر به افزایش خشونت در جرایم و گسترش باندهای سازمان‌یافته می‌شود و پلیس آگاهی به‌طور ویژه بر خرید تجهیزات الکترونیکی، لوازم خانگی و خودروهای مشکوک تمرکز کرده است.

سرهنگ شریفی در ادامه خاطرنشان کرد: عدم وجود مدارک اصالت کالا، اولین زنگ خطر است. فریب قیمت‌های وسوسه‌انگیز را نخورید؛ هزینه‌ای که شما برای خرید کالای ارزان می‌پردازید، در واقع هزینه‌ای است که جامعه برای امنیت از دست رفته، خواهد پرداخت.

رئیس اداره اجتماعی پلیس آگاهی فراجا با تأکید بر اینکه «پیشگیری، ارزان‌تر از برخورد با جرم است» و از شهروندان می‌خواهد که هوشیاری خود را در خرید و فروش بالا ببرند، تصریح کرد: قطع کردن مسیر نقدینگی مالخران، مؤثرترین راه برای فلج کردن باندهای سرفت است. مبارزه با جرم، از خانه و از سبد خرید ما شروع می‌شود. با پرهیز از خرید کالاهای مشکوک، ما نه تنها از درگیر شدن در پرونده‌های قضایی خودداری می‌کنیم، بلکه به عنوان یک شهروند مسئول، در کنار پلیس، به قطع زنجیره جرم کمک می‌کنیم.

ردبای داروخانه‌ها در فروش اینترنتی دارو!



عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان گفت: اخیرا در یکی از استان‌ها، شاهد پلمب داروخانه‌هایی بودیم که نسبت به فروش اینترنتی دارو، اقدام کرده بودند؛ در حالی که هنوز هیچ مجوزی برای آن صادر نشده است. به گزارش خبرنگار مهر، موضوع فروش اینترنتی دارو توسط پلتفرم ها و سکوهای مجازی، یکی از سوزه های پر سروصداي حوزه سلامت کشور در سال گذشته بود که در نهایت با تدوین دستورالعملی، فروکش کرد و قرار شد سازمان غذا و دارو، برای اجرایی شدن این موضوع؛ اقدام کند.

این در حالی است که اخیرا، در استان فارس، شاهد همکاری تعدادی از داروخانه ها با سکوهای اینترنتی بودیم و همین موضوع باعث پیگیری معاونت غذا و دارو و دانشگاه علوم پزشکی شیراز شد و در نهایت؛ داروخانه های متخلف، پلمب شدند.

هادی احمدی عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران، در گفتگو با خبرنگار مهر، گفت: هر گونه همکاری داروخانه‌ها با پلتفرم ها و سکوهای اینترنتی، ممنوع است.

وی با اشاره به تخلف صورت گرفته در استان فارس، افزود: هنوز آیین نامه اجرایی فروش اینترنتی دارو ابلاغ نشده است. اما، در ایام جنگ و بعد از جنگ، تعدادی از داروخانه ها با سکوهای اینترنتی برای ارسال مجازی دارو، همکاری کردند.

مدیر روابط عمومی انجمن داروسازان ایران، فروش هر گونه دارو اعم از با نسخه و بدون نسخه الکترونیکی را ممنوع دانست و گفت: سکوها برای فروش دارو، مجوزی از سازمان غذا و دارو ندارند و فروش اینترنتی دارو، تخلف است.

معاون بهداشت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اعلام آمادگی کامل زیرساخت‌های الکترونیک و نیروی انسانی برای اجرای علمی طرح «پزشک خانواده»، از مشوق‌های بی‌سابقه‌ای نظیر وزیرت رایگان و بستری بدون هزینه در بیمارستان‌های دولتی برای کاربران این نظام خبر داد و تأکید کرد که تا پایان شهریور، همه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور وارد مدار اجرای این طرح ملی خواهند شد.

به گزارش تجارت نیوز، اعلام رایگان شدن بستری در بیمارستان‌های دولتی برای بیمارانی که از مسیر «نظام ارجاع» وارد چرخه درمان می‌شوند، در نگاه نخست می‌تواند یکی از مهم‌ترین مشوق‌های اجرای طرح پزشک خانواده‌و گامی در جهت کاهش پرداخت از جیب مردم باشد؛ سیاستی که اگر به‌درستی اجرا شود، می‌تواند بخشی از هزینه‌های سنگین درمان را از دوش خانوارها بردارد و دسترسی عادلانه‌تری به خدمات تخصصی و بستری ایجاد کند.

اما در سوی دیگر این سیاست، یک پرسش جدی مطرح است: آیا بیمارستان‌های دولتی که همین حالا نیز با کمبود تخت، فرسودگی زیرساخت‌ها، کمبود نیروی انسانی و ازدحام بیماران روبه‌رو هستند، ظرفیت پذیرش موج جدید تقاضا را دارند؟

واقعیت این است که بیمارستان‌های دولتی در سال‌های اخیر به دلیل افزایش هزینه‌های درمان در بخش خصوصی، به مقصد اصلی اقبال متوسط و کم‌درآمد تبدیل شده‌اند. در بسیاری از شهرها، بیمارستان‌های آموزشی و دولتی با ضریب اشغال تخت بالا فعالیت می‌کنند و بیماران برای بستری یا حتی دریافت خدمات پاراکلینیکی ساعت‌ها در صف می‌مانند. حال اگر بستری رایگان به عنوان یک مشوق مالی جدی به این سیستم اضافه شود، طبیعی است که میزان مراجعه و تقاضا برای استفاده از خدمات دولتی نیز افزایش پیدا کند.

کارشناسان معتقدند اصل کاهش هزینه‌های درمان، اقدامی مثبت و در راستای عدالت سلامت است، اما تجربه نشان داده هرگونه افزایش تقاضا بدون توسعه زیرساخت، می‌تواند به افت کیفیت خدمات، فرسودگی بیشتر نیروی انسانی و تشدید نارضایتی بیماران منجر شود.

بخش دولتی به عنوان ستون اصلی درمان در کشور سال‌هاست با مشکلات ساختاری مواجه است

مهرداد بذرافشان، متخصص اقتصاد درمان در این‌باره به تجارت‌نیوز می‌گوید: بخش دولتی هم‌اکنون ستون اصلی درمان در کشور است؛ اما این ستون سال‌هاست با مشکلات ساختاری مواجه است. کمبود تخت بیمارستانی در برخی استان‌ها، فرسودگی تجهیزات، طولانی بودن زمان انتظار برای بستری، کمبود پرستار و پزشک در برخی مراکز و فشار کاری بالا، از جمله چالش‌های جدی این بخش است.

او می‌افزاید: در بسیاری از بیمارستان‌های دولتی،

رایگان شدن بستری بیماران و زیرساخت‌های درمانی بررسی شد

افت کیفیت با افزایش تقاضا بدون توسعه زیرساخت

بخش دولتی هم‌اکنون ستون اصلی درمان در کشور است؛ اما این ستون سال‌هاست با مشکلات ساختاری مواجه است. کمبود تخت بیمارستانی در برخی استان‌ها، فرسودگی تجهیزات، طولانی بودن زمان انتظار برای بستری، کمبود پرستار و پزشک در برخی مراکز و فشار کاری بالا، از جمله چالش‌های جدی این بخش است.



ازدحام، صف‌های طولانی، کاهش کیفیت مراقبت و نارضایتی عمومی خواهد بود. نظام ارجاع فقط یک سامانه الکترونیک نیست، شما باید در سطح دوم و سوم پودجه عملیاتی داشته باشید.

مهرداد بذرافشان با بیان این مطلب که اگر فقط دروازه ورود را باز کنید اما ظرفیت انتهای مسیر محدود باشد، عملاً گلوگاه ایجاد می‌شود، هشدار می‌دهد: تجربه برخی طرح‌های درمانی در گذشته نشان داده که وقتی تقاضا ناگهان بالا می‌رود، ولی منابع واقعی متناسب افزایش پیدا نمی‌کند، بیمارستان‌ها یا بدهکار می‌شوند یا کیفیت خدمات افت می‌کند.

او اضافه می‌کند: رایگان شدن بستری اگر بدون نظام پایش، کنترل تقاضا و توسعه زیرساخت اجرا شود، ممکن است حتی مراجعات غیرضروری برای بستری را هم افزایش دهد و فشار مالی سنگینی بر نظام سلامت وارد کند.

بیمارستان بدون کادر درمان فقط ساختمان خالی بدون استفاده است

بذرافشان در پاسخ به این سوال که آیا زیرساخت بیمارستان‌های دولتی و هم‌طور تعداد کادر درمان حاضر پاسخگوی افزایش مراجعات خواهند بود یا نه می‌گوید: وقتی از ظرفیت بیمارستان صحبت می‌کنیم، فقط تخت و ساختمان مطرح نیست،

عقب نشینی از ثبت‌نام کلاس اولی‌ها!

به دلیل هراس از شرایط موجود، ترجیح داد دخترش را با یک سال تأخیر ثبت‌نام کند. او در توضیح این تصمیم شوار می‌گوید: «بر اساس قوانین آموزش‌وپرورش، دخترم باید امسال به کلاس اول برود، اما به خاطر شرایط جنگ و پلاتکلیفی درباره اینکه فرزندم را در چه مدرسه‌ای ثبت‌نام کنم، ترجیح دادم امسال این کار را انجام ندهم».

البته این تصمیم با سرزنش اطرافیان نیز همراه بوده است؛ او می‌گوید: «خیلی‌ها به من می‌گویند این کار را نکن، عده‌ای هم به من حق می‌دهند؛ اما در نهایت تصمیم گرفتم دخترم را با یک سال تأخیر به مدرسه بفرستم تا مطمئن شوم جنگی در کار نیست». این تنها روایت فاطمه نیست و این روزها برخی از والدین برای فرزندان کلاس‌اولی خود، چنین نسخه‌ای را پیچیده‌اند.

چرتکه‌اندازی میان غیرانتفاعی و دولتی

«مصطفی»، پدر یک دانش‌آموز کلاس‌اولی است و از آنجایی که نمی‌داند جنگ ادامه خواهد داشت یا خیر، مدام میان مدارس دولتی و غیرانتفاعی در حال رفت‌وآمد است.

او درباره حال‌وهوای این روزهایش که مهلت ثبت‌نام رو به پایان است، می‌گوید: «هر روز من یا همسرم به مدرسه‌ای سر می‌زنیم؛ از دولتی گرفته تا غیرانتفاعی. مدام در حال حساب‌و‌کتاب هستیم که مثلاً ۸۰ میلیون تومان پرداختن برای مدرسه‌ای که شاید کلاس‌هایش همگی آنلاین شود، کار درستی است یا نه؟».

در میان تمام دل‌نگرانی‌های والدین برای دانش‌آموزان کلاس‌اولی، کم نیستند خانواده‌هایی که تصمیم به کوچ از مدارس غیرانتفاعی به دولتی گرفته‌اند. «احمد»، پدر دانش‌آموزی است که کلاس سوم را پشت سر می‌گذارد؛ فرزند او از کلاس اول در مدرسه غیرانتفاعی درس می‌خوانده، اما حالا پدر تصمیم گرفته است به دلیل هزینه‌های بالای مدرسه در شرایط پلاتکلیفی جنگ، پسرش را در مدرسه دولتی ثبت‌نام کند.

به گفته این پدر «برای سال تحصیلی گذشته ۸۰ میلیون تومان هزینه کردم و حالا اگر بخوام پسرم در همان مدرسه درس بخواند،

مهم‌ترین بخش ظرفیت، نیروی انسانی است. بیمارستان بدون پرستار، حتی اگر تخت خالی داشته باشد، عملاً امکان ارائه مراقبت ایمن ندارد.

او ادامه می‌دهد: همین حالا هم در بسیاری از مراکز درمانی، تعداد بیماران تحت پوشش هر پرستار بیش از استاندارد است. این یعنی پرستار با فشار شدید کاری، فرسودگی شغلی و اضافه‌کاری اجباری روبه‌رو است. حال اگر با اجرایی بستری رایگان، تعداد بیماران بیشتر شود اما نیروی انسانی اضافه نشود، اولین آسیب متوجه کیفیت مراقبت خواهد شد.

افزایش بار کاری پرستاران می‌تواند خطاهای درمانی را بالا ببرد

او تأکید می‌کند: مردم تصور می‌کنند بستری فقط یعنی داشتن تخت، در حالی که هر تخت بستری به پرستار، کمک‌پرستار، پزشک، دارو، تجهیزات و خدمات پشتیبانی نیاز دارد. اگر فقط بیمار بیشتر وارد سیستم شود اما این حلقه‌ها تقویت نشوند، کیفیت مراقبت پایین می‌آید.

بذرافشان در پایان هشدار می‌دهد: افزایش بار کاری پرستاران می‌تواند خطاهای درمانی را بالا ببرد، زمان رسیدگی به بیمار را کاهش دهد و فرسودگی شغلی را تشدید کند. این یعنی طرحی که قرار است عدالت درمانی ایجاد کند، ممکن است به افت کیفیت خدمات در بیمارستان‌های دولتی منجر شود.

باید ۱۲۰ میلیون تومان بپردازم؛ این در حالی است که سال گذشته کلاس‌ها کاملاً آنلاین بود و این هزینه، اضافی است. اکنون به دنبال یک مدرسه دولتی یا هیئت‌انمایی هستم که ارزان باشد تا اگر جنگ شد، پول بی‌دلیل پرداخت نکرده باشم».

آب پاکی آموزش‌وپرورش بر دستان والدین

هزینه مدارس غیرانتفاعی در شرایط جنگ، به چالش میان والدین و مدارس تبدیل شده است. در فضایی که والدین معتقدند در صورت برگزاری کلاس‌های آنلاین، هزینه مدارس غیرانتفاعی باید کاهش یابد، رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی نظر دیگری دارد.

«احمد محمودزاده»، معاون وزیر آموزش‌وپرورش، در فروردین‌ماه در این رابطه تأکید کرد: «شهریه مدارس غیردولتی بر اساس آیت‌هایی چون اجاره فضا، امکانات و تجهیزات موجود در مدرسه و کیفیت آموزش‌ها تعیین می‌شود که برای هر مدرسه رقم مجزایی بوده و در سال جاری به خانواده‌ها اعلام شده است». او در پاسخ به تغییر شرایط جنگی افزود: «در این شرایط هزینه‌ها حتی بیشتر هم شده است؛ چرا که معلم در کنار آموزش تئوری، باید تولید محتوا نیز انجام می‌داد. از سوی دیگر، برخی مدارس برای پلتفرم‌های آموزشی هزینه‌های زیادی متحمل شدند».

به گفته او، در بخش شهریه و فوق‌برنامه، مدارس در حال ارائه آموزش هستند و درخواست از خانواده‌ها این است که همراهی کنند. همچنین از مؤسسان مدارس غیردولتی نیز خواسته شده بر اساس قرارداد با معلمان و والدین فعالیت کنند؛ یعنی برنامه آموزشی و فوق‌برنامه‌های وعده داده شده را عملی کنند و حقوق معلمان را نیز بر همان اساس پرداخت کنند.

آنچه از اظهارات والدین و مسئولان برمی‌آید، شکافی عمیق میان واقعیت‌های اقتصادی خانواده‌ها و ضرورت‌های مالی سیستم آموزشی است. والدین در شرایطی که آینده مبهم است، اولویت را بر امنیت و کاهش هزینه‌های غیرضروری می‌گذارند، در حالی که نظام آموزشی سعی دارد با تکیه بر چارچوب‌های قراردادی، از تداوم کیفیت آموزشی دفاع کند.

ورود سامانه بارشی به کشور طی جمعه



رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا از ورود سامانه بارشی به کشور طی جمعه (۸ خرداد) همچنین وزش باد شدید و خیزش گردوخاک در برخی مناطق در سه روز آینده خبر داد.

صادق ضیاییان در گفت‌وگو با ایسا درباره شرایط جوی اظهار کرد: طی دو روز آینده گاهی رگبار، رعدوبرق و وزش باد شدید‌وقت در نیمه‌شمالی استان‌های آذربایجان‌غربی، آذربایجان‌شرقی، خراسان شمالی و خراسان رضوی پیش‌بینی می‌شود.

وی ادامه‌داد: سه‌شنبه (۵ خرداد) علاوه بر این مناطق، این وضعیت در گیلان و ارتفاعات البرز ادامه خواهد داشت همچنین چهارشنبه (۶ خرداد) بارش پراکنده در شمال‌غرب و شمال‌شرق پیش‌بینی می‌شود.

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا درباره شرایط جوی روزهای پایانی اظهار کرد: پنج‌شنبه (۷ خرداد) آسمانی صاف در غالب مناطق کشور با افزایش نسبی دما به‌ویژه در سواحل شمالی رخ خواهد داد.

جمعه (۸ خرداد) با ورود سامانه بارشی از شمال غرب کشور در سواحل دریای خزر، رگبار، رعدوبرق و وزش باد شدید رخ خواهد داد.

وی اضافه کرد: طی سه روز آینده، وزش باد شدید در دامنه‌های جنوبی البرز، مرکز، شمال شرق و شرق کشور همچنین پنج‌شنبه و جمعه (۷ و ۸ خرداد) در غرب و جنوب غرب کشور موجب خیزش گردوخاک می‌شود.

به گفته ضیاییان، امروز و فردا، خلیج‌فارس و شرق دریای عمان مواج هستند.

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا درباره شرایط جوی تهران طی دو روز آینده اظهار کرد: آسمان تهران سه‌شنبه (۵ خرداد) صاف تا کمی‌بری و وزش باد، گاهی وزش باد شدید با احتمال گردوخاک با بیش‌ترین دمای ۳۰ و کم‌ترین دمای ۲۰ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.

ضیاییان درباره وضعیت دمایی استان‌ها خاطرنشان کرد: اهواز طی با ۴۲ و ۴۴ درجه سانتیگراد طی روزهای سه‌شنبه و چهارشنبه (۵ و ۶ خرداد) و شهرکرد با کمینه دمای ۴ و ۵ درجه سانتیگراد طی این دو روز، گرم‌ترین و سردترین مراکز استان‌ها خواهند بود.

بیشترین شکایت مردم از بانک‌ها و تأمین اجتماعی



رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی تهران گفت: سال گذشته ۶ هزار شکایت در سامانه فوریت‌های اداری ثبت شد که بیشترین شکایات از بانک‌ها، تأمین اجتماعی، آموزش و پرورش، مالیات و بیمارستان‌ها بود.

به گزارش خبرگزاری مهر، حسین سپهری رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان تهران گفت: در سامانه فوریت‌های اداری (فواد) ۱۲۸، در سال گذشته ۶ هزار شکایت از طرف مردم ثبت شده که ۶۰ درصد این شکایات به نتیجه رسیده و پاسخ داده شده و حدود ۴۰ درصد از این شکایات در حال پیگیری است.

وی افزود: بیشترین شکایات مردم از بانک‌ها، تأمین اجتماعی، آموزش و پرورش، ادارات مالیاتی و بیمارستان‌ها بوده است.

چالش حضور پرستار نماها در بیمار ستان های خصوصی

درخواست ورود وزارت بهداشت



افزایش مشکلات با استفاده از افراد فاقد صلاحیت

او گفت: بنابراین بطور نمی‌توان گفت که هیچ اتفاقی در حوزه پرستاری اتفاق نمی‌افتد و پرستاران خطا نمی‌کنند. مراجع قانونی به خطاها ورود می‌کنند. اما هنگامی که عمدی یا غیرعمدی از افراد فاقد صلاحیت استفاده می‌کنیم، ابعاد مشکلات بیشتر و رسیدگی‌ها سخت‌تر می‌شود.

ضرورت حفظ جان انسان‌ها و حریم ایمن بیماران

نجاتیان ادامه داد: موضوع حضور افراد غیرپرستار در بیمارستان‌های خصوصی واقعی است و مشخص‌شدن ابعاد این موضوع به بررسی نیاز دارد. یک مورد هم نباید در بیمارستان‌ها وجود داشته باشد؛ چرا که جان انسان‌ها و حریم ایمن بیماران در این میان دخیل است. به هیچ‌وجه نمی‌توان گفت که فقط یک مورد در بیمارستان‌های خصوصی کشور حضور دارد و به همین دلیل روی مساله سرویش گذاشت. گزارشی دریافت کرده‌ایم که تمام افراد اتاق‌عمل یکی از بیمارستان‌های خصوصی، افراد غیرپرستار هستند.

آماده همکاری برای نظارت‌ها هستیم

او درباره نقش سازمان نظام پرستاری در حوزه نظارت‌ها اظهار کرد: براساس قانون، وظیفه همکاری بر اجرای قوانین پرستاری از وظایف سازمان نظام پرستاری به‌شمار می‌رود. سامانه استعمال پرستاران در سایت نظام پرستاری در دسترس است؛ مردم می‌توانند با مراجعه به این سامانه و درج اطلاعات افراد که به عنوان ارائه‌دهنده خدمات در منزل به آنها مراجعه‌کرده‌اند از پرستار بودن آن افراد اطمینان حاصل‌کنند. این سرویس می‌تواند در اختیار بیمارستان‌های خصوصی نیز قرار گیرد.

رئیس‌سازمان نظام پرستاری گفت: گزارش‌هایی که از سراسر کشور دریافت می‌کنیم در اختیار وزارت بهداشت قرار می‌دهیم. به طور مثال، موضوع حضور افراد

رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری با بیان اینکه ابعاد حضور غیرپرستارها در بیمارستان‌های خصوصی قابل‌تکذیب نیست، گفت: مشخص‌شدن ابعاد این موضوع به بررسی نیاز دارد و یک مورد هم نباید در بیمارستان‌ها وجود داشته باشد.

دکتر احمد نجاتیان در گفت‌وگو با ایسا، درباره چالش حضور افراد فاقد صلاحیت پرستاری در بیمارستان‌های خصوصی اظهار کرد: متأسفانه، با واقعیت حضور پرستارنماها در بیمارستان‌های خصوصی و ارائه خدمات مراقبت در منزل مواجه هستیم؛ حوزه‌هایی که میزان نظارت‌ها محدود است.

حضور افراد غیرپرستار در بیمارستان‌های خصوصی، موضوعی غیرقابل تکذیب

او درباره واکنش‌ها نسبت به حضور افراد غیرپرستار در بیمارستان‌های خصوصی گفت: یکی از مسئولان بیمارستان‌های خصوصی، موضوع حضور پرستارنماها در این بیمارستان‌ها را تکذیب کرده؛ در حالی که قابل‌تکذیب نیست. مسئولان بیمارستان‌های خصوصی به خوبی می‌دانند که حضور افراد فاقدصلاحیت و غیرپرستار اتفاق افتاده است.

رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری با بیان اینکه ابعاد حضور غیرپرستارها در بیمارستان‌های خصوصی مشخص نیست، تصریح کرد: اگرچه ابعاد این موضوع مشخص نیست، اما حضور این افراد در بیمارستان‌های خصوصی اتفاق افتاده و حتی یک مورد نیز «اضافی» قلمداد می‌شود.