

رئیس کمیسیون عمران مجلس؛

دولت مسکن را فراموش کرد



می‌شوند مسکن است. وقتی تولید به

شدت کاهش پیدا می‌کند، عرضه کم و تقاضا افزایش می‌یابد و در نهایت قیمت مسکن بالا می‌رود و رویکرد مجلس برای تصویب قانون جهش تولید مسکن

و ساخت ۴ میلیون مسکن برای رفح همین مشکل بود تا تولید افزایش یابد و از طریق افزایش عرضه قیمت‌ها کنترل شوند که متأسفانه به اجرا نرسید.

پیس کمیسیون عمران مجلس تاکید

گزارش های مرکز آمار حکایت از این دارد که سمنان، ایلام ویوشهر کمترین نرخ بیکاری و کردستان، کرمانشاه و چهارمحال بختیاری بیشترین نرخ بیکاری را دارند.

به نقل از تسنیم، مطابق گزارش های ارائه شده از سوی مرکز آمار ایران از آخرین وضعیت اشتغال در زمستان ۱۴۰۱، جمعیت شاغلین ۱۵ساله و بیشتر در این فصل ۲۳ میلیون و ۴۴۶هزار نفر بوده که نسبت به فصل مشابه سال قبل ۲۶۳هزار نفر افزایش داشته است.بررسی اشتغال در بخش‌های عمده اقتصادی نشان می‌دهد که در زمستان ۱۴۰۱، بخش خدمات با ۵۳٫۷ درصد بیش‌ترین سهم اشتغال را به خود اختصاص داده است. در مراتب بعدی بخش‌های صنعت با ۳۳٫۲ درصد و کشاورزی با ۱۳٫۰ درصد قرار دارند. نرخ بیکاری جوانان ۱۵تا ۲۴ساله حاکی از آن است که ۲۴٫۲ درصد از فعالان این گروه سنی در زمستان ۱۴۰۱بیکار بوده‌اند.

کار بیش از ۴۸ ساعت در هفته با خطاهای پزشکی بیشتر همراه است

شیفت کاری طولانی مدت رزیدنت ها برای بیماران هم خطرناک است

تحقیقات جدید نشان می‌دهد که پزشکان در مراحل اولیه شغلی، زمانی که هفته‌های کاری طولانی با شیفت‌های طولانی داشتند، بیشتر مرتکب اشتباه می‌شوند.

به نقل از هلث دی بر اساس این مطالعه، بیماران آنها همچنین احتمال بیشتری برای تجربه عوارض جانبی در نتیجه آن داشتند. علاوه بر این، پزشکان در سال دوم آموزش با بالاتر احتمال بیشتری داشتند که خودشان رویدادهای نا امن را تجربه کنند، مانند تصادفات خودرویی و قرار گرفتن در معرض خطرات حین کار.

محققان از بیمارستان بریگهام و زنان در بوستون دریافتند که دستورالعمل‌های کاری در سراسر کشور شیفت‌های طولانی را برای پزشکان رزیدنت سال

بار سنگین افزایش قیمت چندین باره تجهیزات پزشکی بر دوش مردم

پزشکی گلابه کرده و عنوان داشته است:با عنایت به عدم شفافیت نحوه تخصیص ارز تجهیزات پزشکی و سازوکار پرداخت مابه‌التفاوت آن در قانون بودجه سال ۱۴۰۲، به بیکاره و بدون اطلاع قبلی، اولویت‌های کلایی بسیاری از تجهیزات پزشکی از نیمه فروردین ماه در سامانه جامع تجارت تغییر نموده که این مسئله باعث افزایش فراینده قیمت تجهیزات پزشکی خواهد شد.
وی در ادامه عنوان داشته است: این درحالی است که سازوکاری در خصوص پرداخت مابه‌التفاوت تغییر نرخ ارز تجهیزات پزشکی از سوی بیمه‌های پایه صورت نپذیرفته است و اساساً در قانون بودجه سنواتی به جز مبلغ ۶۹ هزار میلیارد تومان، محل دیگری جهت تامین مایبه‌التفاوت در نظر گرفته نشده است.رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران در ادامه پیشنهاد داده است که به منظور

همتی اضافه کرد: با توجه به افزایش نرخ دلار هنوز تعرفه آزمایشگاه اعلام نشده است، شرکت‌های تجهیزات پزشکی تعرفه‌های خود را چندین بار و چندین برابر افزایش داده‌اند و اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت هیچ نظارتی نداشته است.
وی افزود: پیامد این سیاست اشتباه از بین رفتن آزمایشگاه‌های کوچک است و دسترسی مردم به خدمات آزمایشگاهی محدود خواهد شد.
تبدیل شدن ارز نیمایی به ارز آزاد قیمت کیت آزمایشگاهی را ۵ برابر افزایش داشته است و استفاده از برخی کیت‌ها برای آزمایشگاه صرفه اقتصادی ندارد.در همین راستا، رئیس کل سازمان نظام پزشکی هم هفته گذشته در نامه‌ای به رئیس جمهور، درخواست کرده که قیمت تجهیزات پزشکی، نکاتی را مطرح کرد.دکتر محمد رئیس زاده، در این نامه از اعمال تغییر قیمت تجهیزات

تعرفه‌های نامناسب است. سهمیه ارز کافی برای همه کیت‌ها و مواد مصرفی تخصیص داده نمی‌شود.
رئیس این کنگره هم با انتقاد از از عدم افزایش تعرفه آزمایشگاه‌ها، اظهار داشت: بیمه‌هایی که برای ما تعرفه‌گذاری می‌کنند خریدار خدمت هستند و تعرفه را تعیین می‌کند، لذا برای هزینه کمتر تلاش می‌کند تعرفه افزایش پیدا نکند.
شهرز همتی افزود: ۳۰ درصد تعرفه را باید مردم بپردازند و بیمه‌ها ۷۰ درصد را پرداخت کنند اما امروز این موضوع برعکس است.
وی گفت: حذف ارز ترجیحی واردات کیت را دشوارتر کرده است و آزمایشگاه با تعرفه موجود توان خرید کیت را ندارد، در آینده با تعطیلی برخی آزمایشگاه‌های شهرهای دوردست مواجه خواهید بود، در نهایت بیماران هستند که از این موضوع ضرر می‌کنند.

دولت با حذف ارز ترجیحی مشکلات زیادی را برای واردکنندگان تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی به وجود آورده است.
به نقل از روزنامه جمهوری اسلامی، حذف این ارز و تبدیل آن به ارز نیمایی مضرات بسیاری برای این گروه در پی داشته و در این میان، عدم شفافیت نحوه تخصیص ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی نگرانی فعالان این حوزه را بیشتر کرده و بیم افزایش افسارگسیخته تجهیزات پزشکی را ایجاد کرده است.
ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی تشخیص پزشکی،از افزایش چند باره قیمت تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی خبر داد.
غلامرضا حمزه لو با بیان اینکه زنجیره تامین کیت و تجهیزات آزمایشگاهی با اختلال مواجه است، افزود: دلیل این موضوع هم عدم تخصیص ارز و

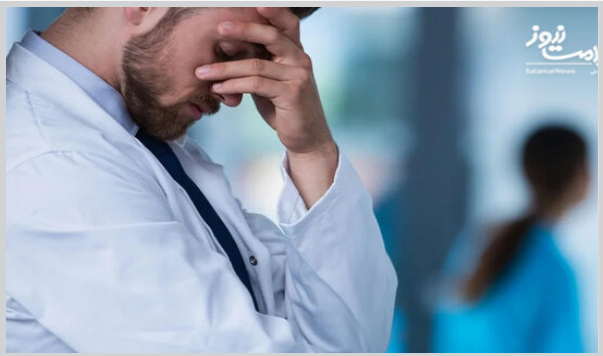
صاحب خانه شود.
در قانون جهش تولید مسکن، صندوق ملی مسکن را طراحی کردیم که تمام منابع مرتبط با مسکن در این صندوق جمع آوری شود و در نهایت منتج به کاهش بهره بانکی در تسهیلات مسکن شود و نرخ مسکن را به ۱۰ تا ۱۲ درصد برساند تا قدرت مقاضی بتواند ۴۰ درصد حقوق خود را به اقساط مسکن اختصاص دهد اما الان نرخ تسهیلات مسکن ۲۱ تا ۲۳ درصد است.

رضای کوچی درباره موجودی صندوق گفت: در حال حاضر موجود صندوق حدود ۴ هزار میلیارد تومان است در حالیکه در پایان سال گذشته بانک‌ها باید ۳۶۰ هزار میلیارد تومان تسهیلات به بخش مسکن اختصاص می‌دادند و کمک‌های دولتی به صندوق می‌رسید و صندوق محل برگشت اقساط مسکن مهر می‌شد اما این اتفاق‌ها نیفتاد و این رقم موجودی صندوق هیچ کمکی به بخش مسکن کشور نمی‌کند.
وی با تاکید بر اینکه قرار بود شورای عالی مسکن هر دو هفته یکبار تشکیل می‌شد اما اراده‌ای برای انجام این اقدامات دیده نمی‌شود، اظهار داشت: مسکن فراموش و گم شده و طبیعی است که در ایران شرایط قیمت مسکن افزایش پیدا کند چراکه تولید به شدت کاهش پیدا کرده و انتظار مجلس از میزان تولید مسکن برآورده نشد و شکل نگرفت.

رئیس کمیسیون عمران مجلس درباره وام ودیعه مستاجران گفت: وام است که در ایران شرایط قیمت مسکن افزایش پیدا کند چراکه تولید به شدت کاهش پیدا کرده و انتظار مجلس از میزان تولید مسکن برآورده نشد و محدود را هم بانک‌ها پرداخت نکردند.



این نرخ نسبت به زمستان ۱۴۰۰، به میزان ۰٫۸درصد افزایش یافته است.
اما بررسی وضعیت بیکاری در استان های کشور بیانگر این است که پس از استان سمنان ۵٫۷، استان ایلام با ۶٫۸درصد در رتبه دوم کمترین نرخ بیکاری زمستان ۱۴۰۱ قرار دارد و سپس استان‌های بوشهر، خراسان جنوبی و کهگیلویه و بویراحمد به طور مشترک نرخ بیکاری ۷٫۳



۶۰ ساعت بود، احتمال بیشتری داشت که اشتباهاتی را گزارش کنند که منجر به مرگ بیمار شود.
افراد که در محدوده‌های مجاز فعلی کار می‌کردند، در مقایسه با ساکنانی که ساعات کاری آنها مشابه ساعات‌های کار در اروپا بود، تقریباً سه برابر خطر خطای پزشکی یا یک رویداد نامطلوب قابل پیشگیری را داشتند.



جلوبگیری از تبعات ناشی از تغییر نرخ ارز تجهیزات پزشکی، تغییر اولویت‌های کلایی اعمال شده در سامانه جامع تجارت، به الگوی سال ۱۴۰۱ تغییر یابد.
همزمان، دکتر مسعود پزشک‌کیان نماینده تبریز در مجلس پیش از این در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نسبت به وضعیت بودجه دارو و تجهیزات در سال جاری هشدار داده و گفته بود: واقعیت این است که با برداشتن ارز دارو دچار مشکلات زیادی خواهیم شد و سال آینده وضع

جامعه‌آغاز

دوشنبه ۲۸ فروردین ماه ۱۴۰۲

سال دوازدهم

شماره ۱۶۲۵

برگزاری نشست خبری بررسی چالش

های تعرفه گذاری نادرست پزشکی

نشست خبری با محوریت چالش های تعرفه گذاری نادرست پزشکی از سوی پایگاه خبری سلامت نیوز، در محل پارک فناوری فردا برگزار می شود.

این نشست خبری روز دوشنبه در ساعت ۱۰ با حضور جمعی از روسای انجمن های پزشکی برگزار می شود.
لازم به ذکر است افزایش بی سروصدای تعرفه های پزشکی در تعطیلات نوروز آن هم به میزان ۲۵ درصد انتقادات بسیاری را به دنبال داشته است.
در حالی تعرفه های پزشکی ۱۴۰۲ به میزان ۲۵ درصد افزایش پیدا کرده است که اعتراضات بسیاری را از سوی پزشکان به دنبال داشته است.
پزشکان معتقدند تعرفه های دستوری و غیرکارشناسی موجب تعطیلی مطب ها و مراکز درمانی خواهد شد.

پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت، افزایش ۴۰ درصدی تعرفه‌های پزشکی در سال ۱۴۰۲ بود که تصویب تعرفه ها این امر محقق نشد و وزیر کار و رفاه با هماهنگی سازمان برنامه و بودجه این رقم را به ۲۵ درصد کاهش داد.
گفتنی است، پیش از این سازمان نظام پزشکی به عنوان سازمان صنفی پزشکان پیشنهاد افزایش ۶۰ درصدی تعرفه ها را با توجه به تورم کشور داده بود.
انتقادات و نارضاتی جامعه پزشکی از تصویب تعرفه ها ما را بر آن داشت که نشستی در این زمینه بر گزار نماییم تا به صورت کارشناسی به این مسئله پرداخته شود.

سختنگوی فراچا خبرداد:

ارسال صدها پیامک کشف حجاب در خودرو و ۳۵۰۰ پیامک به واحدهای صنفی از شنبه تا امروز

سختنگوی فراچا در اولین اظهارنظر رسمی پس از اجرای طرح سراسری عفاف و حجاب در کشور از ارسال چندصد پیامک کشف حجاب در خودرو و ۳۵۰۰ پیامک رعایت قوانین برای واحدهای صنفی خبر داد.

از شنبه که طرح سراسری عفاف و حجاب از سوی پلیس کلید خورده است، تاکنون اظهارات زیادی درباره این طرح و نحوه اجرای آن مطرح شده است. حالا اولین واکنش رسمی پس از اجرای این طرح را سردار سعید منظرالمهدی، سختگوی فراچا مطرح کرده است. او با بیان اینکه «بی شک رعایت قوانین و ارزشهای ایرانی- اسلامی، نقطه مشترک قاطبه مردم فهمیم کشور است»، گفت:«بانوان و دختران محترم بر اساس مسئولیت اجتماعی و تکلیف ایمانی، انسانی و شهروندی خویش برای جلوگیری از رواج ناهنجاری‌های اجتماعی و ارتقاء سلامت روان جامعه نسبت به رعایت پوشش مناسب و در شأن و منزلتشان، اقدام می‌کنند و ما یقین داریم همه شهروندان ضمن عمل به توصیه‌های پلیس، خودشان و دیگر سازمان‌های متولی فرهنگ عمومی در خصوص رعایت حجاب، در مشی و رفتارشان حامی و مروج روح معنویت و پوشش هنجارمند درجامعه هستند.»

برخورد پلیس بسا معدود افرادی که گویا از کراهی دیگر آمده‌اند

سختنگوی فراچا با اشاره به اجرای طرح عفاف و حجاب از شنبه ۲۶ فروردین ماه در سراسر کشور گفت:« پلیس به استناد قانون، به‌عنوان مجری و ضابط قضائی و در تعاقب ابلاغیه‌های قوه قضائیه و وزارت کشور و حکم شرعی و اجتماعی در جامعه‌ای که اغلب دیندار و مقید به رعایت حدود الهی هستند، ملزم به پیگیری و مفادقانون است، آشکار است که رفتار پلیس حتما متناسب با جامعه و فرهنگ ایرانی با کمترین تازحم و تقابل خواهد بود. پلیس، در مواجهه با معدود افرادی که گویی از کراهی دیگر آمده‌اند و از عرف و هنجارهای کشور مطلع نیستند و قوانین را نادیده می‌گیرند و بر خلاف قانون عمل می‌کنند، اعمال قانون می‌کند.»

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران:
دو داروی ضروری به بسته خدمتی بیماران CF و سرطانی اضافه شد
معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران، از افزودن دو داروی ضروری بسته دارویی بیماران مبتلا به سیستمیک فیبروزیس و سرطان در صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج خبر داد.دکتر مهدی رضایی گفت: در راستای ارائه خدمات به بیماران خاصی و صعب‌العلاج از فروردین ماه سال جاری دو داروی ضروری بسته دارویی بیماران مبتلا به سیستمیک فیبروزیس و سرطان افزوده شده است.
وی افزود: برای بیماران مبتلا به سرطان داروی «پمبرولیزوماب» که راهنمای تجویز آن در بهمن ماه سال گذشته توسط معاونت درمان وزارت بهداشت به سازمان‌های بیمه‌گر ابلاغ شده است، به بسته خدمتی این بیماران اضافه در سامانه سازمان نیز با سهم ۷۰ درصد از محل صندوق صعب‌العلاج برای بیماران دارای نشان سرطان لحاظ شده است.

رضایی با اشاره به اینکه پیش از این حدود ۲۰۰ قلم دز دارو شامل داروهای شیمی درمانی و حمایتی در بسته این بیماران لحاظ و در حال اجرا بوده است، تصریح کرد: هزینه‌های دارویی درمان سرطان نخستین رتبه را بین هزینه‌های دارویی بیماری‌های مشمول صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج به خود اختصاص داده است. وی تاکید کرد: بیماران مبتلا به «سیستیک فیبروزیس» مبتنی بر نشان‌دار شدن در سامانه‌های الکترونیک سازمان بیمه سلامت، بسته خدمات دارویی خود را از محل صندوق صعب‌العلاج دریافت می‌کنند، پیش از این ۱۴ قلم دز دارو در بسته این بیماران لحاظ شده بود که در حال حاضر با توجه به اعلام قیمت «دورناز آلفا» در فروردین ماه توسط سازمان غذا و دارو، این دارو نیز بر اساس بسته ابلاغی معاونت درمان وزارت بهداشت به بسته دارویی این بیماران اضافه شده است.رضایی ادامه داد: تا کنون سهم هزینه داروی بیماران «سیستیک فیبروزیس» از کل هزینه‌های پرداختی این بیماران از محل صندوق بیماران صعب‌العلاج ۹۱ درصد است و با توجه به هزینه‌های قابل توجه داروی «دورناز آلفا» انتظار می‌رود با پوشش ۷۰ درصد از هزینه‌های آن از سوی صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و افزایش سطح دسترسی بیماران به داروی مذکور، ارتقا فرآیند درمان بیمه شدگان مبتلا به سیستمیک فیبروزیس را شاهد باشیم.