



خبر خوشی برای مشمولان غایب

سازمان وظیفه عمومی فراجا اعلام کرده است که مشمولان غایب دارای هشت سال غیبت یا بیشتر از آن با شرکت در طرح انصار از مزایای انعطاف در مدت حضور و انتخاب ساعت حضور در محل کار به صورت توافقی بهره‌مندی شوند. سازمان وظیفه عمومی فراجا با اشاره به اجرای طرح انصار اعلام کرد که مشمولان دارای ۸ سال غیبت و بیشتر از آن با شرکت در این طرح از مزایای انعطاف در مدت حضور و انتخاب ساعت حضور در محل کار به صورت توافقی بهره‌مند می‌شوند. سازمان وظیفه عمومی فراجا با صدور اطلاعیه‌ای اعلام کرد: «از دیگر مزایای این طرح، وجود نداشتن محدودیت سقف کسر خدمت، انعطاف در مدت خدمت وظیفه عمومی (۱۴ الی ۲۱ ماه)، حذف دو ماه آموزش شبانه‌روزی، بخشش اضافه خدمت سنواری و امکان خروج از کشور برای سفرهای زیارتی عتبات عالیات و حج و به‌کارگیری مشمولان طرح، متناسب با تخصصی، مهارت و توانمندی افراد است.»



چرا مدیرعامل مترو تغییر کرد؟

مسعود درستی از سمت خود برکنار شد. بنابر گزارش دیده‌بان ایران، «مسعود درستی» از مدیریت شرکت راه آهن شهری تهران و حومه (مترو) کنار گذاشته شد و «نعمت‌الله فرزانه‌پور» که سابقه فعالیت در قرارگاه خاتم را دارد سرپرست مترو شد. دلیل برکناری درستی از این سمت، افزایش عدم‌پرداخت پیش‌پرداخت قرارداد خرید واگن‌های مترو از چین توسط دولت رئیسی است. درستی در سال گذشته، مدیرعامل شرکت بهره‌برداری متروی تهران و حومه بود که بعد از خرابی مکرر قطارهای مترو و پله‌برقی‌ها، در روزهای پایانی اسفندماه از سمت خود استعفا داد، سپس با حکم زاکانی به سرپرستی شرکت راه آهن شهری که مسئولیت احداث تونل‌ها و تامین قطارها و تجهیزات متروی تهران را برعهده دارد، گمارده شد. درستی در ماه پایانی سال ۱۴۰۳، در حالی در فهرست تحریم کانادا قرار گرفت که به دنبال خروج خانواده‌اش از ایران بود و بعد از این تحریم، مشکلاتی برای این مسئله بر سر راه مسعود درستی پیش آمد.



کودکان را در خودرو تنها نگذارید

رئیس گروه سلامت کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، با اشاره به اینکه گرما به‌عنوان عامل ثانویه‌ای که در کنار دیگر عوامل می‌تواند حادثه‌ساز شود، گفته است که رانندگان نباید در این روزهای تابستانی، کودکان را در خودرو تنها بگذارند، این اقدامی مخاطره‌آمیز است. به گزارش ایلنا، علیرضا ابراهیمی حریری، به بیان چند نکته بهداشتی برای جلوگیری از حوادث ناشی از گرما به‌ویژه هنگام استفاده از خودرو پرداخت و با بیان اینکه در فصل گرما هرگز فرزند خود را داخل خودرو یا در ویشیسه بسته تنها نگذارید، گفت: «دمای داخل خودرو بر اثر تابش مستقیم نور خورشید، پس از چند دقیقه بسیار بیشتر از دمای بیرون خودرو شده و جان فرد را به خطر می‌اندازد.» رئیس کارگروه سلامت با بیان اینکه در فصول گرم، هنگام رانندگی در سراسیمه‌ها به‌طور مرتب ترمز نگیرید، توضیح داد: «پس از مدتی احتمال عمل نکردن ترمز به دلیل داغی بیش از حد ناشی از اصطکاک با دیسک و عدم امکان خنک‌شدن در زمان کوتاه به دلیل گرمای هوای محیط وجود دارد.»



عکس: ایرنا

پزشکان در دوراهی

شرایط سخت صدور مجوز پروانه طبابت و مطب فارغ التحصیلان رشته‌های پزشکی را با بحران دیگری مواجه کرد

مریم جعفری

خبرنگار اجتماعی

آندکدر شرایط فعالیت در حوزه طبابت را سخت کرده‌اند که دیگر میلی به ادامه فعالیت برای پزشکان نیست؛ نه میلی برای رفتن به دوره طرح و نه اشتیاقی برای ادامه فعالیت حتی پس از پایان طرح اجباری. اواخر خردادماه خبر آمد که پروانه مطب از طبابت تفکیک شده است. این تصمیمی بود که در هشتاد و دومین جلسه هیئت مقررات‌زدایی و بهبود کسب و کار گرفته شد. در همین جلسه اعلام شد که پزشکان و دندانپزشکانی که همه تعهدات قانونی خود را انجام داده‌اند، برای اشتغال به طبابت در مراکز درمانی دولتی و عمومی غیردولتی، نیازی به پروانه تاسیس مطب ندارند. از تاریخ ابلاغ این مصوبه، وزارت بهداشت موظف شد تا وضعیت شهرها را از نظر «شاخص جمعیتی» ماهانه به صورت شفاف اعلام کند و کاربرد استعمال مربوطه را طی یک ماه به دبیرخانه هیئت ارسال و امکان پاسخ غیرحضوری و برخط به این استعمال را طی سه ماه ایجاد کند. همچنین وزارت بهداشت موظف شد که امکان ارائه خدمت در درمانگاه‌ها و کلینیک‌های ویژه دولتی دانشگاهی و عمومی غیردولتی را برای پزشکان در حال گذراندن تعهد در شهرستان محل تعهد و در خارج از ساعات موظفی مطابق تعرفه‌های مصوب هیئت وزیران (طی دو ماه از ابلاغ این مصوبه) ایجاد کند و گزارش آن را به دبیرخانه هیئت ارائه کند.

در سال‌های گذشته پزشکان برای تاسیس مطب موظف به جمع‌آوری امتیاز از طریق فعالیت در بخش دولتی شده‌اند. این محدودیت با هدف هدایت پزشکان جوان به سمت مراکز دولتی مناطق محروم که امتیاز بالاتری دارند و تضمین دسترسی مردم این نواحی به خدمات پزشکی صورت گرفته، اما بررسی وضعیت توزیع پروانه طبابت‌های فعال در کشور نشان می‌دهد که چنین رویکردی منجر به توزیع پایدار پزشکان در این مناطق هم نشده است. عجیب‌تر اینکه شرایط امتیازدهی برای شهرها هم متفاوت است و استانی مثل کرمانشاه سالانه ۳۰ امتیاز و شهری مثل کیش سالانه ۱۴۰ امتیاز دارد اما به جز این سوال که

آیا کیش جزو مناطق محروم به‌شمار می‌رود، بسیاری از فارغ‌التحصیلان پزشکی می‌گویند که پذیرش در کیش و دماوند مخصوص آقازاده‌هاست و برای دانشجویان عادی چنین مجوزهایی را صادر نمی‌کنند و مجبور به کسب مجوز در شهرهای بسیار محروم با کمترین امکانات هستند. شرایط سخت صدور مجوز پروانه طبابت و مطب، دوراهی سختی را پیش روی پزشکان قرار داده؛ یا حضور در بخش خصوصی با درآمدهای ناچیز یا مهاجرت‌های شغلی که حداقل معیشت‌شان را تامین کند.

مدت زمان زیادی از این مصوبه نگذشته بود که به درخواست وزارت بهداشت و با تأیید سرپرست دولت سیزدهم، مصوبات جلسه هشتاد و دوم هیئت مقررات‌زدایی و بهبود کسب و کار لغو شد. با لغو این مصوبه تفکیک پروانه طبابت از پروانه مطب و امکان اشتغال پزشکان متعهد به خدمت در درمانگاه‌ها و کلینیک‌های ویژه دولتی دانشگاهی و عمومی غیردولتی در شهر محل خدمت (در خارج از ساعات موظفی) منتفی شد. اما این اقدام به واکنش وزیر اقتصاد و دارایی دولت گذشته منجر شد. احسان خاندوزی اول مرداد خطاب به رئیس دولت قبل، نوشت: «بررسی‌ها و گزارش‌های مرکز مطالعات، پایش و بهبود محیط کسب و کار نشان می‌دهد احیاء و تفکیک پروانه طبابت از پروانه مطب و حذف شرط کسب امتیاز برای گرفتن پروانه طبابت و اشتغال در بخش غیردولتی، فاقد تبعات منفی مورد ادعا در مکاتبات مقامات وزارت بهداشت است.» او این نقد را به وزارت بهداشت وارد کرد و خطاب به وزیر نوشت: «موضوع یادشده و مشکلات به‌وجودآمده برای پزشکان جوان، پیش از این طی نامه‌ای اعلام شده بود که بر اساس آن دستور دادید موضوع مذکور توسط وزارت بهداشت رسیدگی شود.» این وضعیت اما سردرگمی پزشکان را تشدید کرده و آنها را میان اختلاف نظر دو وزارتخانه بهداشت و اقتصاد، برای ادامه فعالیت ناامید کرده است.

انتظار برای تسهیل صدور مجوزها

پزشکان طرحی دائم در حال تغییرند که در روند درمانی مردم یک منطقه به شدت تأثیرگذار است. این نکات را سهیل عظیمی، پزشک عمومی هم تأیید می‌کند و انتقاداتی هم به سیاستی که با نیت عدالت‌گستری خدمات درمانی در مناطق کم‌برخوردار رقم خورده، دارد. عظیمی درباره این که پزشکان در چه صورتی مجوزهای رسمی فعالیت و طبابت را پیدا خواهند کرد؟ می‌گوید: مدارک پزشکان در بخش عمومی یا تخصصی و فوق تخصصی، به محض پایان تحصیل در سامانه سازمان نظام پزشکی بارگذاری یا به‌روزرسانی می‌شود، اما برای اینکه بتوانند در آن رشته کار کنند باید پروانه طبابت بگیرند که منوط به تعهدات قانونی است. اگر هم بخواهند در بخش خصوصی کار کنند باید امتیاز جمع کنند. به گفته این پزشک تنها راه معمول جمع کردن امتیاز، طبابت کردن در مناطق محروم است. هر منطقه هم یک ضریب و امتیاز متفاوت دارد و بر اساس محروم بودن منطقه یا برخوردار بودن آن امتیازات متفاوت است.

او با بیان اینکه مجموع این امتیازات اگر به ۲۵۰ برسد، یک پزشک می‌تواند طبابت را به عنوان کسب در شهرهای بزرگ داشته باشد و در شهرهای کوچک‌تر این عدد کمتر است، می‌گوید: «البته پزشک می‌تواند بدون این مجوزها هم کار طبابت را با ویزیت و نوشتن نسخه انجام دهد و حتی نسخه او منجر به دریافت دارو برای بیمار است و رسمیت دارد. اما برای اینکه مطب به شکل قانونی داشته باشد، نیاز است که امتیازات لازم آن شهر را کسب کند.» عظیمی از تلاش‌های صورت گرفته در دولت سیزدهم برای کاهش حدنصاب این امتیازدهی خبر می‌دهد و می‌گوید: «همه دلسوزان این حوزه می‌دانند که اساس صدور پروانه طبابت پایه درستی ندارد. چون پزشک مجبور است علاوه بر حضور در مناطق محروم برای گذراندن دوره طرح اجباری و انجام تعهد قانونی، مدت زمان دیگری