

## از گوشه و کنار

## آموزش اقدامات اورژانسی به تاکسیرانان

رئیس مرکز اورژانس تهران از ارائه برخی از آموزش‌های پیش‌بیمارستانی به تاکسی‌های تهران در آینده خبر داد. به گزارش ایسنا، پیمان صابریان درباره ارائه آموزش‌های اورژانسی به تاکسیران‌های تهران، اظهار کرد: با توجه به حجم سوانح و بلاای اورژانس پیش‌بیمارستانی نقش کلیدی را برای خدمت‌رسانی ایفا می‌کند، از این رو اگر آموزش‌های همگانی راگسترش دهیم که اکثریت جامعه بانحوه امدادسانی پیش از رسیدن نیروهای اورژانس آشنا شوند، نتیجه مطلوبی در زمینه کاهش صدمات حوادث و بلاای ایجاد می‌شود. او درباره اینکه آیا سازمان اورژانس برای ارائه این آموزش‌ها به تاکسی‌های شهری تهران نیز برنامه‌ای دارد یا خیر اظهار کرد: سازمان اورژانس از پیش، ارائه آموزش به تاکسی‌ها هم در برنامه خود داشته و قصد دارد این آموزش‌ها را به تاکسیران‌های پایتخت نیز ارائه کند؛ باتوجه به شغلی که تاکسیران‌ها دارند و اینکه همواره در حال تردد در مسیرهای شهری هستند می‌توانند نقش بسیار مهمی را در ارائه امدادسانی پیش از رسیدن اورژانس ارائه کنند. رئیس مرکز اورژانس تهران درباره اینکه این آموزش‌های همگانی تاکنون چندین بار برگزار شده است، گفت: ارائه آموزش‌های همگانی یکی از اولویت‌ها و برنامه‌های اورژانس تهران است؛ تاکنون نیز کارمندان وزارت بهداشت، قوه قضاییه، پلیس راهور و... دوره‌هایی را در این زمینه گذرانده‌اند، اما با توجه به اینکه سازمان اورژانس تهران دچار کمبود نیرو است ارائه این آموزش‌ها مقداری زمان بر خواهد بود چراکه تعداد نیروهای آموزش‌دهنده کم است، باین حال می‌توان گفت که آموزش‌های همگانی به صورت روزانه به ۲۰ تا ۶۰ نفر ارائه می‌شود.

## مسمومیت ۱۴ نفر در شیراز با مشروب دست‌ساز



رئیس دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی شیراز، از مسمومیت ۱۴ نفر با مشروب دست‌ساز در چهار ماه گذشته خبر داد. به گزارش فارس، رامین افشاری گفت: چهار نفر از مسموم‌شدگان مربوط به شامگاه پنجشنبه است که از این تعداد یک نفر نابینا و مابقی در مرز آسیب‌های جدی هستند که با درمان‌های اورژانسی و تزریقی از بیمارستان مرخص شدند. او ضمن هشدار به افزایش یافتن تعداد مسمومیت‌های متانول در جامعه افزود: برخی افراد به دلایل متعددی به تهیه و فروش مواد الکلی دست‌ساز روی آورده‌اند که به دلیل استفاده از متانول یا همان الکل جویب به مسمومیت شدید مبتلا و به سر درد، سرگیجه، مشکلات گوارشی، تاری دید، دید برفکی، مشکلات کبدی و در نهایت به مرگ مبتلای می‌شوند که شامگاه پنجشنبه ۴ نفر و چهار ماه گذشته ۱۰ نفر به مسمومیت متانول مبتلا شده‌اند. افشاری ادامه داد: اکثر مراجعین با مسمومیت متانول بین گروه‌های سنی ۲۰ تا ۳۵ ساله هستند. او بیان کرد: متانول بسیار سمی‌تر از اتانول است که برخی افراد به دلیل اعتیاد به مشروبات الکلی به مشروب دست‌ساز روی آورده‌اند که همین امر باعث شده تعداد مسمومیت‌های متانول در جامعه افزایش یابد. سرپرست بیمارستان علی‌اصغر (ع) تصریح کرد: متانول از نظر رنگ، بو و مزه شبیه اتانول به نظر می‌رسد، اما مصرف مقدار کمی از آن نیز می‌تواند موجب آسیب‌های جدی شود. یافرد راه کام‌مرگ فریب‌دهنده است.

## موضوع، «منع خشونت علیه زنان» است چرایی تأخیر چندباره در ارسال یک لایحه به دولت

معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهوری دلایل تأخیر قوه قضاییه در تقدیم لایحه منع خشونت علیه زنان به مجلس شورای اسلامی را تشریح کرد. معصومه ابتکار، در همین زمینه و درباره سرنوشت لایحه منع خشونت علیه زنان گفت: در حال پیگیری هستیم. آقای رئیس‌جمهور قول داد که ظرف مدت ۲۰ روز این لایحه را تعیین تکلیف کند و زمان این ۲۰ روز تقریباً به پایان رسیده است. او درباره چرایی تأخیر در ارسال لایحه منع خشونت علیه زنان به مجلس نیز بیان کرد: اختلافاتی درباره برخی مباحث امطروح در این لایحه در درون قوه قضاییه وجود دارد که باعث تأخیر در ارسال لایحه منع خشونت به دولت شده است.

## «کارت خوان نداریم، نقدپرداخت کنید»

فرار مالیاتی پزشکان همچنان در حال بررسی است؛



ریحانه جولایی

برای بیشتر مای پیش آمده که وقتی به مطب پزشکی مراجعه می‌کنیم متوجه می‌شویم دستگاه کارت‌خوان در مطب وجود ندارد و اگر پول نقد در جیبمان نباشد باید خودمان را به اولین دستگاه خودپرداز برسانیم و مبلغ موردنظر را تهیه کنیم.

ماجرای نصب کارت‌خوان در مطب‌ها و پرداخت ویزیت نقدی و فرار مالیاتی پزشکان در چند ماه اخیر به یکی از موضوعات داغ رسانه‌ها و فضای مجازی تبدیل شده است تا جایی که نمایندگان مجلس در کمیسیون تلفیق مصوب کردند گروه‌های پزشکی مانند پزشکان و دندان‌پزشکان و داروسازان باید از کارت‌خوان استفاده کنند تا قائله «در مطب کارت‌خوان نداریم» و «ویزیت را نقدی پرداخت کنید» به پایان برسد و موضوع درآمد پزشکان شفاف شود.

اسفندماه گذشته بود که مصوبه کمیسیون تلفیق برای قانونی شدن به صحن علنی رفت و نمایندگان ملت به آن رأی مثبت دادند و از آن پس پزشکان مکلف شدند تا در مطب‌ها کارت‌خوان استفاده کنند. هر چند که این مصوبه نیاز به نظارت نیز دارد چراکه همچنان برخی مطب‌ها با وجود داشتن کارت‌خوان، منشی به بهانه خرابی کارت‌خوان، ویزیت را نقدی دریافت می‌کنند البته در این بین پزشکان بسیاری هستند که تنها فرار مالیاتی و ویزیت بالاتر از نرخ شامل آن‌ها نمی‌شود، بلکه در صورت مساعد نبودن شرایط مالی بیمار از گرفتن ویزیت خودداری می‌کنند یا میزان پرداخت را به انتخاب بیمار می‌گذارند به این معنا که همچنان به آرمان‌ها و قسم‌هایی که می‌خورند پایبند هستند.

## یادداشت

عباس محمدی، کارشناس محیط‌زیست

کوهستان الوند، برجسته‌ترین و بارزترین چشم‌انداز شهر تاریخی همدان است. شهری که بخش‌های بزرگی از تاریخ میهن ما با نام و جای آن گره خورده است. الوند مانند بسیاری از کوه‌های دیگر ایران، به دلیل آب‌و‌هوا و بارکند بودن، از نامی نیک (از ریشه باستانی ائورونت / اورونت) به معنای بلند، رونده، دلبر و تیزرو، برخوردار است که این نشانگر اهمیت و احترامی است که ایرانیان از دیرباز برای کوهستان قائل بوده‌اند.

این احترام، در الوند و همدان به دلیل آن که اینجا بیست‌سال است

## مبالغ بالای فرار مالیاتی پزشکان

به گفته سعید نمکی، وزیر بهداشت، با همکاری سازمان نظام پزشکی، انجمن‌های علمی و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی راهکاری اتخاذ شده تا از فرار مالیاتی جلوگیری شود چراکه مالیات به‌عنوان یک منبع درآمد دولت محسوب می‌شود و به همین دلیل تلاش‌های زیادی صورت گرفته تا فرار مالیاتی به حداقل برسد، از طرفی او به این نکته اشاره کرده که تصمیم‌گیری‌ها باید به‌گونه‌ای باشد که حرمت جامعه پزشکی شکسته نشود.

گفته می‌شود پزشکان و دندان‌پزشکان ایران در سال ۹۶ حدود ۱۵۰ میلیارد تومان مالیات پرداخت کرده‌اند. این در حالی است که سازمان امور مالیاتی اعلام کرده رقم واقعی مالیات این صنف ۷۰۰ میلیارد تومان است و این سازمان برای اخذ این مبلغ که بارم پرداختی اختلاف زیادی دارد با مشکلات زیادی مواجه بوده است. فرار مالیاتی اصناف مختلف از جمله پزشکان را عده‌ها و رقم‌ها مشخص می‌کند. گزارشی که مرکز پژوهش‌های مجلس درباره لایحه بودجه ۹۸ منتشر کرد شامل این اعداد هم بود و برخی نمایندگان مجلس و مسئولان سازمان امور مالیاتی پیگیری می‌دهند. این پیگیری‌ها نشان می‌دهد که برخی پزشکان درباره اعلام میزان درآمد خود «شفاف» عمل نمی‌کنند و یا «ترندهای خاص» نه تنها درآمد خود را مخفی نگه می‌دارند که از پرداخت واقعی مالیات هم فرار می‌کنند.

## تناقض گویبی مسئولان

از سوی دیگر چندی پیش زمانی که تب نبود دستگاه‌های کارت‌خوان در مطب‌ها در شبکه‌های مجازی و رسانه‌ها داغ بود؛ معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی با تأکید بر اینکه استفاده از کارت‌خوان

ملاک محاسبه مالیات پزشکان نیست، عنوان کرده بود: «۹۵ درصد فعالان جامعه پزشکی اظهارنامه مالیاتی خود را تسلیم می‌کنند.»

محمد جهانگیری در گفت‌وگو با ایسنا، درباره موضوع استفاده نکردن برخی پزشکان از دستگاه کارت‌خوان بیان کرده بود: «این برداشت نادرستی است که کارت‌خوان با ارتباط مالیات دارد چون سازمان امور مالیاتی اعلام کرده است که مالیات را با کمک کارت‌خوان حساب نمی‌کند، بلکه اظهارنامه مالیاتی پزشکان بررسی می‌شود.» در این صورت باید پرسید چطور ۹۵ درصد پزشکان با این اظهارات مبهم مالیات خود را پرداخت می‌کنند و این روزها به هر مطب پزشک متخصصی سر می‌زنید، فقط پول می‌خواهند و پول؟

به گفته او، موضع رسمی و توصیه سازمان نظام پزشکی به پزشکان این است که استفاده از دستگاه کارت‌خوان برای راه مردم و شفاف‌سازی حتماً انجام شود و موافق انجام این کار است. او ادامه داد: «گاهی مشکلات فنی برای کارت‌خوان‌ها ایجاد می‌شود و در برخی مواقع به دلیل شایعات، سوءتفاهم‌ها و سوءبرداشت‌ها از مسائل قانونی این موارد مطرح می‌شود.» جهانگیری در حالی مدعی برخی مشکلات فنی کارت‌خوان‌ها و شایعات مردم است که مصداق‌ها، تجربیات، اظهارات مردم و مشاهدات چیزی جز این را نشان می‌دهد. بعضاً کارت‌خوان کنار دست منشی مطب است و می‌گوید کار نمی‌کند. می‌گوید کارت‌خوان نداریم. از آن سو جهانگیری تأکید کرده بود: «قرار است بررسی کنند تا استفاده از دستگاه‌های کارت‌خوان به صورت قانونی و کامل انجام شود و این مشکل را برطرف کنند.»

تناقض گویبی مسئولان در این

بخش دولتی و در بیمارستان‌های دانشگاهی و در کلینیک‌های تخصصی صورت می‌گیرد که در این مراکز امکان فرار مالیاتی وجود ندارد. این شبیه متوجه بخش خصوصی بیرون از مراکز دولتی و مطب‌های تخصصی است.»

## وضعیت معافیت‌های مالیاتی جامعه پزشکی

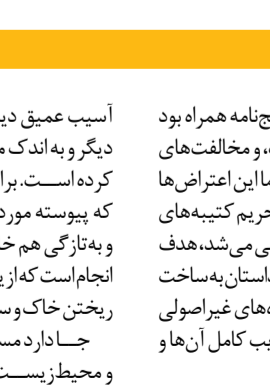
حالا با گذشت چندین ماه از کش و قوس‌هایی که در این رابطه ایجاد شد، معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی نحوه تعیین مالیات و وضعیت معافیت‌های مالیاتی جامعه پزشکی را تشریح کرد. محمد جهانگیری، درباره وضعیت مالیات‌های پزشکی سال ۱۳۹۷، گفت: افراد حقیقی تا پایان خردادماه و افراد حقوقی هم تا پایان تیرماه اظهارنامه‌هایشان را ارائه داده‌اند که جامعه پزشکی را هم شامل می‌شود.

او با بیان اینکه افراد حقیقی و حقوقی در سه گروه دسته‌بندی می‌شوند، اضافه کرد: گروه یک کسانی هستند که بیش از سه میلیارد تومان در سال درآمد دارند. گروه دو شامل کسانی است که سالانه بین یک تا سه میلیارد تومان درآمد دارند و گروه سوم شامل کسانی می‌شود که زیر یک میلیارد در سال درآمد دارند. این گروه‌بندی‌ها برای تمام مشاغل در نظر گرفته شده است.

جهانگیری ادامه داد: این گروه‌بندی برای کسانی که صرفاً خدمات می‌دهند، نصف می‌شود. به‌عنوان مثال اگر درآمد یک متخصص اطفال بین ۵۰۰ میلیون تومان تا ۱.۵ میلیارد تومان در سال باشد، جزو گروه دوم به‌حساب می‌آید. گروه سوم دارای روش‌های خاص برای پرداخت مالیات هستند و می‌توانند از تبصره ماده ۱۰۰ استفاده کنند و نیازی به اظهارنامه ندارند و تنها کافی است که درآمدشان را اعلام کنند. گروه دوم نیازمند دفتر مالیاتی بوده و گروه یک نیازمند پلمپ دفاتر مالیاتی هستند. این موارد در قانون مشخص شده و جامعه پزشکی طبق قانون این اقدامات را انجام می‌دهد.

با استناد به گفته‌های جهانگیری بسیاری از مؤسسات پزشکی، مورد هم به‌سادگی مشهود است. برخلاف اظهارات معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی، وزیر بهداشت اما به موضوع فرار مالیاتی پزشکان به‌صورت مستقیم اشاره کرده و معتقد است نبود دستگاه‌های کارت‌خوان باعث این شده که اعتماد بیماران به پزشکان از بین برود.

بر اساس گفته‌های نمکی، فرار مالیاتی از دردهای مزمن نظام مالیاتی کشور است که متأسفانه از طرف افرادی که بالاترین درآمدها را دارند، بردوش فرودستان کشور تحمیل می‌شود. وزیر بهداشت می‌گوید: «همان‌گونه که در همه اصناف، شیوه فرار از پرداخت مالیات وجود دارد، بدون شک در جامعه پزشکی نیز نمی‌توان منکر عدم پرداخت مالیات واقعی توسط بعضی از همکاران شد. بخش عمده‌ای از خدمات پزشکان محترم در این



با شکستن حریم آثار باستانی و بی‌مانند گنج‌نامه همراه بود که اعتراض‌های دوستداران تاریخ و طبیعت، و مخالفت‌های سازمان میراث فرهنگی را در پی داشت، اما این اعتراض‌ها فقط توانست دکل‌های تله‌کابین را کمی از حریم کتیبه‌های هخامنشی دور سازد. همان‌گونه که پیش‌بینی می‌شد، هدف تله‌کابین، فقط کشیدن یک خط بالا بر نبود و داستان به‌ساخت رستوران‌ها و بناهای دیگر و کشیدن جاده‌های غیراصولی و تغییر دادن مسیر جویبارها و حتی تخریب کامل آن‌ها و انداختن آب به درون لوله و کانال انجامید.

امروزه، نه تنها بخش بزرگی از مهم‌ترین دره دامنه‌های الوند، یعنی دره عباس‌آباد - گنج‌نامه، در پی ساخت تله‌کابین و دست‌اندازی‌های ناشی از الگوسازی غلط این تأسیسات، و بر اثر توسعه گردشگری جنون‌آمیز، دیوارکشی باغ‌های قدیمی، تعریض جاده، ساخت پارکینگ، و ویلاسازی