

از گوشه و کنار

شروع پیک کرونا در ۱۵ استان کشور

براساس آخرین بررسی‌های صورت گرفته درباره بیماری کووید ۱۹ در کشور تا روز ۱۴ اردیبهشت که از سوی کمیته اپیدمیولوژی وزارت بهداشت منتشر شد، هرچند روند کشوری کرونا در چند روز اخیر نزولی بوده، اما گزارش‌ها حاکی از آن است که روند صعودی یا شروع پیک در ۱۵ استان کشور مشاهده می‌شود. بر این اساس در حالی که ۹ استان (مرکزی، آذربایجان شرقی، تهران، البرز، مازندران، خراسان شمالی، فارس، همدان و سیستان و بلوچستان) روند نزولی را نشان می‌دهند، شاهد روند صعودی یا شروع پیک در ۱۵ استان قم، لرستان، ایلام، گیلان، گلستان، خراسان رضوی، کهگیلویه و بویراحمد، خوزستان، هرمزگان، کرمان، یزد، اصفهان، زنجان، چهارمحال و بختیاری و کرمانشاه خواهیم بود.



دورکاری، چاره مادران شاغل



در حالی که این روزها بسیاری از والدین شاغل با مشکل تعطیلی مهدهای کودک‌ها به دلیل شیوع بیماری کرونا روبرو هستند، مدیر کل دفتر امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور گفت: بهترین چاره‌برای رفع این مشکلات، تمدید دورکاری مادران دارای فرزندان زیر سن دبستان و بازگشایی گام به گام مهدهای کودک است. سعید بابایی به این‌را گفت: زمان بازگشایی مهدهای کودک منوط به مجوز ستاد ملی کرونا برای بازگشایی خواهد بود.



افزایش کرایه تاکسی، مترو و اتوبوس



افزایش ۲۵ درصدی نرخ کرایه تاکسی، مترو و اتوبوس از ابتدای خرداد ماه ۱۳۹۹ در شهر تهران اعمال خواهد شد. محمدعلی خانی، عضو شورای شهر تهران درباره اجرای افزایش نرخ کرایه تاکسی و بلیت مترو و اتوبوس، گفت: طبق مصوبه «بودجه سال ۱۳۹۹» شهرداری تهران، سازمان‌ها و شرکت‌های تابعه «شورای اسلامی شهر تهران، اعمال افزایش نرخ کرایه حمل و نقل عمومی شهر تهران باید از ابتدای اردیبهشت سال جاری انجام می‌شد که بنابر دستور ستاد ملی مقابله با کرونا، این افزایش کرایه از ابتدای خرداد اعمال خواهد شد. بر این اساس بلیت تک سفره داخل شهری مترو هزار و ۵۰۰ تومان، بلیت تک سفره حومه به تهران ۲۰۰ تومان بیشتر از نرخ بلیت تک سفره داخل شهری خواهد بود.



آغاز امتحانات نهایی از ۱۷ خرداد



رئیس مرکز سنجش وزارت آموزش و پرورش از آغاز امتحانات پایه دوازدهم از ۱۷ خردادماه خبر داد و گفت: امتحانات تا ۱۵ تیر ماه ادامه دارد و نتایج آن نیز تا پایان تیر اعلام می‌شود. خسرو ساکی در یک برنامه تلویزیونی با بیان اینکه برای برگزاری امتحانات تمام پروتکل‌های بهداشتی که از سوی وزارت بهداشت و ستاد کرونا ابلاغ شده مدنظر است، گفت: برای رعایت این پروتکل‌ها از مراقبین بهداشت وزارت آموزش و پرورش و شبکه‌های بهداشت محله‌های آموزش و پرورش بهره خواهیم گرفت. وی اضافه کرد: اما با این وجود اگر تا هفدهم، باز هم نظر ستاد کرونا و وزارت بهداشت چیز دیگری باشد مبنا می‌شود، اما ما تمهیدات لازم را برای برگزاری امتحانات در تاریخ هفدهم آماده کرده‌ایم و مصمم هستیم که در این تاریخ اگر شرایط مهیا باشد امتحانات را برگزار کنیم. تمهیدات لازم را اندیشیده‌ایم، دانش‌آموزان را به دو گروه تقسیم کردیم که حداقل اجتماعی بین صندلی دانش‌آموزان باید بین ۱٫۸ تا ۲ متر مربع رعایت شود؛ یعنی دانش‌آموز تا صندلی جلوی و بغلی حدود دو متر فاصله داشته باشد.



بازگشت خدمات ثبت احوال به روال عادی

سختگوی سازمان ثبت احوال کشور گفت: اکنون ارائه خدمات ثبت احوال به روال عادی و پیش از شیوع ویروس کرونا بازگشته و مردم می‌توانند برای دریافت خدمات به ادارات محل ثبت احوال مراجعه کنند. سیف‌الله ابوترابی افزود: شرایط کنونی براساس پروتکل بهداشتی اعلام‌شده برای اقدامات ضروری نیز استفاده از استامپ راحذف کردیم و افراد هنگام اسکن اثر انگشت و امضای الکترونیکی باید از مایع ضد عفونی کننده استفاده کنند و دفاتر مربوط به سازمان ثبت احوال از ساعت ۱۴ تا ۷ آماده خدمات‌رسانی به شهروندان خواهند بود.

طرح تحول سلامت با هدف کاهش هزینه‌های مردم در بهداشت و درمان کلید خورد؛ اما در ادامه بادر تهدید بایدار نبودن منابع مالی از سوی دولت و افزایش هزینه‌های درمانی ناشی از نیازهای القایی روبه‌رو شد

که در سال ۹۳ آغاز شد، در کنار ارتقای خدمات بهداشتی، درمانی، آموزشی و تحقیقاتی علوم پزشکی، کاهش هزینه‌های مردم هنگام مراجعه به مراکز درمانی و افزایش دسترسی ایشان به خدمات بهداشتی و درمانی در سراسر کشور، به‌ویژه مناطق محروم بود.

قریب به پنج سال تلاش فراوان و مثال‌زدنی به‌منظور توسعه زیرساخت‌ها برای استقرار نظام ارجاع، پزشک خانواده، تشکیل پرونده الکترونیک سلامت، افزایش حمایت‌های بیمه‌ای و بیمه کردن تمام ایرانیان (بویژه ۱۱ میلیون حاشیه نشین شهرها) انجام شد. همزمان اقدامات ارزشمندی در خصوص حذف دریافت‌های غیرقانونی، نجات اکثر بیمارستان‌های دولتی از ورشکستگی از طریق اصلاح تعرفه‌های درمانی (پس از ۲۷ سال)، افزایش و تامین منابع مالی پایدار برای حوزه سلامت و ده‌ها پروژه دیگر در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و دارو و تجهیزات پزشکی طراحی و به مرحله اجرا درآمد.

علیرغم یک لطفی برخی و برخورد سیاسی برخی دیگر، شاهد بودیم که در پایان چهار سال اول اجرای این طرح، برای اولین بار در کشور، هزینه مردم در مراجعه به مراکز دولتی از رقم فزاینده ۵۸ درصد در پایان سال ۹۱ به رقم غیر قابل باور ۳۴۸ درصد کاهش یافت.

اکنون و در جریان مبارزه با بیماری کرونا، مردم شریف ایران ضمن قدرشناسی از مجاهدت‌های بی‌ظنیر کادر بهداشت و درمان، قدردان زحمات تمام کسانی هستند که با تکمیل شبکه بهداشت در قالب ساخت و تجهیز و بهره‌برداری از ۹ هزار خانه و پایگاه بهداشت و مراکز جامع خدمات سلامت، تعمیر و بازسازی ۱۷ هزار مرکز بهداشتی و نیز تکمیل نیروی انسانی مورد نیاز شامل بهورزان و مراقبین سلامت، ماما و پزشک خانواده، برپا ساخت مناسبی برای کنترل این بیماری در اختیار وزارت بهداشت قرار دادند.

«با توجه به اینکه بیماران مبتلا به کرونا اورژانسی به حساب می‌آیند، تمامی افراد مشکوک به بیماری کرونا که در بیمارستان بستری می‌شوند، بلافاصله بیمه شده و در صورت توانایی مالی، خودشان حق بیمه را پرداخت می‌کنند؛ اما در صورت عدم توانایی مالی، ارزیابی و وسع انجام می‌شود که جهت رفاه حال بیماران مبتلا به کرونا، هماهنگی‌هایی با وزارت رفاه صورت گرفت تا ارزیابی وسعی که یک ماه زمان می‌برد، یک‌روزه انجام شود.»

در این میان مقامات وزارت بهداشت اعلام کردند که خدمات، آزمایش‌ها، تصویربرداری و اقدامات پاراکلینیکی برای بیماران مبتلا به کرونا بستری در بیمارستان، تحت پوشش بیمه سلامت قرار دارد و ۹۰ درصد هزینه‌های آنها توسط این سازمان پرداخت می‌شود.

پیگیری تخلفات مالی

با وجود این هنوز برخی بیمارستان‌های دولتی به دلیل کمبود منابع از بیماران کرونایی هم‌بابت درمان هزینه دریافت می‌کنند. در همین باره دیروز محمدحسین حیدری، مدیر کل بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت با اشاره به دستور وزیر بهداشت برای درمان رایگان بیماران کرونا در بیمارستان‌ها گفت: «اگر مواردی هست که مردم دچار مشکل شده‌اند و هنوز دریافت‌هایی در بیمارستان‌ها برای بیماران کرونایی انجام می‌شود، با سامانه ۱۹۰ بخش درمان، مطرح کنند تا ثبت شود و حتما پیگیری می‌کنیم.»

وی ادامه داد: «البته در حال حاضر به صورت ویژه چند تن از همکاران را از حوزه تعرفه در برخی بیمارستان‌ها مأمور کردیم تا این موارد را بررسی کنند. امیدواریم شرایطی فراهم شود تا با هماهنگی‌هایی که انجام می‌شود، بیمارستان‌ها ملزم شوند که بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌ها را درباره مسائل مالی بیماران انجام دهند.»

طرح تحول سلامت و کاهش مرگ‌های ناشی از کرونا

در حالی که در این سال‌ها طرح تحول سلامت به واسطه هزینه‌های فراوانی که بر گرده سیستم سلامت به جا گذاشت منتقدان زیادی در سیستم بیمه و درمان داشت، اما فواید آن در حمایت از بیماران کم‌بضاعت در بحران کنونی کرونا سبب

شد که دیروز سیدحسن هاشمی بعد از مدت‌ها در صفحه اینستاگرام خود بنویسد: «۱۵ اردیبهشت ماه مصادف با سالروز شروع طرح تحول سلامت است. اهداف مهم این طرح بزرگ اجتماعی



سعیده علیپور

در این شرایط بود که سعید نمکی، وزیر بهداشت برای پایان دادن به این موضوع در نامه‌ای به رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور درباره ارائه خدمات درمانی به بیماران مبتلا به کرونا تاکید کرد و گفت: «در مورد افرادی که فاقد پوشش بیمه، بی‌بضاعت یا اتباع خارجی هستند، از محل منابع طرح تحول نظام سلامت محاسبه و در حساب‌های بستانکار آن دانشگاه لحاظ شود». البته در حاشیه صحبت‌های وزیر، کیانوش جهانپور، سخنگوی وزارت بهداشت نیز با تاکید بر رایگان بودن این هزینه‌ها در بیمارستان‌های دولتی به این نکته اشاره کرد که «هر مشکل تنفسی و سندرم حاد تنفسی به معنی کرونا نیست». موضوعی که شائبه‌های زیادی در فضای مجازی به دنبال داشت. مثل اینکه، بسیاری از بیماران کرونادر ایران با عنوان بیماری حاد تنفسی نامگذاری می‌شوند و هیچ‌گاه در آمار بیماران کرونایی قرار نمی‌گیرند و به همین دلیل خانواده‌ها مجبورند هزینه‌ها را خود پرداخت کنند. در این میان ایرج حریرچی، معاون کل وزارت بهداشت نیز با بیان اینکه کرونا در بیمارستان‌های خصوصی و نظامی رایگان نیست، گفت که ارائه خدمات مربوط به کرونا در بیمارستان‌های دولتی رایگان است و در شرایط اورژانسی نیز وزارت بهداشت پذیرای بیماران در بیمارستان‌های دولتی است. از سوی دیگر اخبار فراوانی از بیمارستان‌های دولتی به گوش می‌رسید که به دلیل تراکم بیماران و مراجعان در هفته‌های نخستین شیوع

کرونادر کشور بسیاری موفق به پذیرش در بیمارستان‌های دولتی نمی‌شدند. **طرح تحول و هزینه‌های آن** گرچه از شهر پور سال ۹۵ مدت مدیدی نمی‌گذرد، اما حال و هوای آن روزها گویا برای بسیاری از ما و حتی رئیس‌جمهور نیز متفاوت بود. در آن زمان حسن روحانی در یک سخنرانی، از «برجام»، «مهار تورم» و «طرح تحول سلامت» به‌عنوان سه دستاورد بزرگ و «غیر قابل انسکار» دولت خود نام برد، مواردی که هر یک از آنها مدت کوتاهی بعد از این سخنرانی به دلایلی که بسیاری از آن در حیطه اختیارات دولت نبود، به‌نوعی از معنای خود تهی شدند.

طرح تحول سلامت با هدف کاهش هزینه‌های مردم در بهداشت و درمان کلید خورد؛ اما در ادامه با دو تهدید پایدار نبودن منابع مالی از سوی دولت و افزایش هزینه‌های درمانی ناشی از نیازهای القایی روبه‌رو شد. این موضوع باعث شد که حجم مطالبات بیماران و مراکز درمانی وزارت بهداشت از سازمان تامین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت، رشد قابل توجهی داشته باشد.

به گفته برخی کارشناسان، بی‌توجهی به قوانین بالادستی و تجربیات موفق جهانی در حوزه اصلاحات سلامت در کنار عدم کنترل هزینه‌ها گرچه باعث دستیابی به توفیقات موقت و کوتاه مدت شد، اما پس از مدتی وزیر وقت، حسن قاضی‌زاده‌هاشمی را به جدال‌های کلامی با مجموعه وزارت رفاه بر سر منابع بیمه‌ای کشاند و در نهایت به خروجش از وزارتخانه بهداشت و

درمان رایگان کرونا

با آغاز شیوع بیماری کرونادر کشور، مطالب بسیاری درباره دریافت هزینه درمان این بیماران در مراکز درمانی مطرح شد و اعتراض برخی بیماران در باره پرداخت هزینه درمان در بیمارستان‌ها را به دنبال داشت.

بررسی

بازار داغ اجاره ویلاها در دوران محدودیت‌های کرونا

داشته و فقط مختص به این روزهای شیوع ویروس کرونا نیست اما در شرایط فعال نبودن مراکز اقامتی مجاز و هتل‌ها، فضا برای فعالیت واحدهای غیر مجاز کاملاً مهیا شده است. از یکسو شاهد حضور و سفر گردشگران و مسافران به گیلان هستیم و از دیگر سو واحدها و تاسیسات مجاز گردشگری فعالیت ندارند. البته شاید طی دو هفته آینده بتوانیم شاهد آغاز فعالیت مراکز مجاز تاسیسات گردشگری گیلان هم باشیم.

او با اشاره به حوادثی که ممکن است در خانه‌های غیرمجاز اتفاق بیفتد، گفت: «نوروز سال گذشته شاهد فوت یکی از گردشگران در یکی از خانه‌های استیجاری ماسوله بودیم. این مجموعه مجوز فعالیت نداشت و شرایط پذیرش مهمان را نیز نداشت. این در حالی است که خانه‌های دارای مجوز فعالیت باید استانداردهایی داشته باشند که امنیت مسافران را تامین کنند. در بیشتر مواقع این خانه‌ها به صورت شخصی اجاره داده می‌شوند به‌طور مثال صاحب خانه فرزند خود را برای جذب گردشگر به مبادی ورودی یا سر جاده می‌فرستد و جلوی ماشین‌های ورودی را می‌گیرد و مسافران را برای

با آغاز دیبهشت و حذف محدودیت سفر و در غیاب هتل‌ها و مسافر خانه‌هایی که در ایام شیوع کرونا اجازه فعالیت ندارند، بازار ویلاهای اجاره‌ای داغ شده است.

شهردامیر انتخابی، مدیر کل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی استان گیلان به ایلنا گفت: «استان گیلان از جمله استان‌هایی است که فعالیت خانه‌مسافرها بیش از سایر بخش‌ها در آن مشهود است. با توجه به آنکه اجازه فعالیت به خانه‌مسافرها مجاز و دارای مجوز را نداده‌ایم و در این ایام اجازه پذیرش مسافر ندارند، از این رو با توجه به حضور مسافران در استان، شاهد فعال شدن واحدهای غیرمجاز هستیم. در این راستا ویلاها، خانه‌های استیجاری غیرمجاز و... فعال شده‌اند و به نوعی می‌توان گفت، بازار جذب مسافران گیلان در دست تابلو به‌دستان است. ورودی شهرها پر از افرادی است که تابلوهای اجاره ویلا و خانه در دست دارند و مسافران را جذب می‌کنند.»

امیرانتخابی تصریح کرد البته فعالیت خانه‌های اجاره‌ای و ویلاها همیشه در استان گیلان رونق



«به صورت ناشناس از یکی از این نمایندگی‌ها در خصوص خانه مسافرها پرس‌و‌جو کردم. گفت که حدود ۲۰۰ خانه برای اجاره در دست دارد که در این میان فقط یک یا دو خانه مجوز دارد. در این میان شب گذشته آن حدود ۷۰ مسافر داشت که با حساب سر انگشتی می‌توان گفت اگر دو مسافر به خانه‌های مجاز فرستاده شوند، ۶۸ مسافر به خانه‌های غیرمجاز فرستاده می‌شوند چرا که هزینه اقامت این مسافران بدون کسر ۲۰ درصد شرکت مادر تخصصی توسعه ایرانگردی و جهانگردی مستقیم به جیب مجری و صاحب خانه می‌رود.»

حساب شرکت مادر تخصصی توسعه ایرانگردی و جهانگردی واریز کند و از دیگر سو برای آنکه این مبلغ را پرداخت نکنند، درصدا اجازه فعالیت به واحدهای غیرمجاز بر می‌آیند. درواقع می‌توان گفت، شرکتی که مجوز فعالیت دارد با وجود آنکه خانه‌ها را شناسایی کرده اما ترجیحش آن است که مسافران را به خانه‌هایی معرفی کند که اصلاً مجوز ندارند، چرا که در این شرایط ۱۰۰ درصد پول به خودشان می‌رسد و بین خود و صاحب خانه تقسیم می‌کند. او با اشاره به یکی از تجربیاتش در گشت‌زنی و پرس‌و‌جو از یکی از این نمایندگی‌ها گفت: