

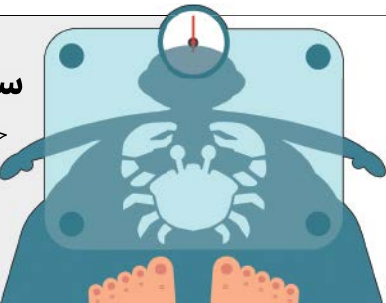


خشکسالی تا سال ۲۰۶۰ ادامه دارد

سحر تاج‌بخش، رئیس سازمان هواشناسی کشور گفت: در حالت خوشبینانه اگر کشورها بر اساس توافق‌نامه پاریس میزان تولید گاز دی‌اکسید کربن خود را کاهش دهند منطقه ما تا سال ۲۰۶۰ در حالت خشکسالی باقی می‌ماند و در غیر این صورت چنانچه میزان تولید دی‌اکسید کربن افزایش پیدا کند قطعا شدت خشکسالی در کشور بیشتر خواهد شد. /ايسنا

سرطان سالانه جان ۳۵ هزار نفر را در کشور می‌گیرد

حسین فودازی، دبیر انجمن رادیوتراپی آنکولوژی ایران گفت: سرطان دومین علت مرگ و میر پس از بیماری‌های قلبی و عروقی در کشور است و حدود ۳۵ هزار نفر در سال بر اثر این بیماری می‌میرند و سالانه ۱۱۰ هزار مورد جدید ابتلا به سرطان به شمار بیماران اضافه می‌شود. /ايرنا



تولید ۸۰نوع مواد

روانگردان در داخل کشور

حجت الاسلام سید محمود علوی، وزیر اطلاعات با بیان این‌که ۸۰ نوع مواد روانگردان در ایران تولید می‌شود، گفت: پشهادهایی هست که موادمخدر حمل می‌کند و باید به قدری دانش‌مان را افزایش دهیم تا بتوانیم با این تجهیزات مقابله کنیم.

به گزارش مهر، وی در سومین نشست تخصصی معاونان، مدیران کل و شوراهای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر سراسر کشور افزود: وزارت اطلاعات باید کاری کند که در میدا به دانه درشت های مواد مخدر ضربه بزند تا کمک حال ناجا باشد و مبارزه با موادمخدر نتیجه بهتری داشته باشد. وی افزود: مبارزه با موادمخدر باید تبدیل به فرهنگ شود و مردم هرجایی که استعمال و خرید و فروش موادمخدر را می بینند بلافاصله به نهادهای انتظامی گزارش کنند.

وزیر اطلاعات عنوان کرد: نهادهای بین المللی در مبارزه با موادمخدر رفتار دوگانه دارند، اگر موادمخدر به آنها آسیب برساند اعلام نگرانی می‌کنند، ولی اگر آسیبی به آنها نرسد عقب نشینی می‌کنند.

اسکندر مومنی، دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر نیز در این نشست گفت: بودجه ستاد مبارزه با مواد مخدر در لایحه بودجه سال ۹۹، ۱۹ درصد افزایش یافته است که این خود نشان از اهمیت حوزه مواد مخدر و توجه دولت به این موضوع دارد. وی افزود: در سال جاری بیش از ۷۰۰ تن مواد مخدر کشف شد که این میزان کشفیات نسبت به سال گذشته ۱۷ درصد افزایش رانشان می‌دهد.

وی ادامه داد: همراه با این افزایش کشفیات، تلفات اشرار هم ۱۷ درصد، کشفیات سلاح ۳۱ درصد، اموال مصادره شده ۲۸ درصد و خودروهای توقیفی ۶۸ درصد رشد داشته است ضمن این‌که خوشبختانه شاهد کاهش ۸۰ درصدی هزینه انسانی هستیم.



اگر تا چند روز پیش بیمارستان‌های کشور از هجوم بیماران مبتلا به آنفلوآنزا گله داشتند این روزها باید گفت کم نیستند افرادی که به دلیل نداشتن شرایط مالی مناسب برای درمان اقدام نمی‌کنند



میثم اسماعیلی

جامعه

حتی اگر ادعای کاهش نرخ تورم از سوی دولت را خوش‌بینی یا ستورنشینان بدانیم با رصد گفته‌های برخی از مسؤولان می‌توان متوجه شد وضعیت معیشت مردم چگونه است. همین هفته گذشته بود که زهرا اعظم نوری رئیس کمیسیون سلامت، محیط زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران گفته بود «میزان زیاله‌های خانگی تهران به دلیل کم شدن قدرت خرید مردم کاهش پیدا کرده است.»

استدلال او از کاهش زیاله‌های تهران، تغییر الگوی مصرف در میان جامعه ایرانی بود، مفهوم قابل لمس‌تر و البته تلخ حرف‌های او این بود که وقتی مردم سفره‌هایشان کوچک‌تر می‌شود طبیعی است که زیاله‌های تولیدی‌شان هم به شکل چشمگیری کاهش پیدا کند. دیروز اما آمارهای ارائه شده از سوی «کروپوش فرزین» معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ماجرای معیشتی مردم را غمگنانه‌تر کرد.

اگر تا پیش از حرف‌های او مردم برای کاهش هزینه‌های خود نان را از سفره حذف کرده بودند اما حالا از نان گذشته و به جان رسیده است. چرا که کوروش فرزین می‌گوید «آمار مراجعان به نظام خدمات درمانی کشور نسبت به سال گذشته قریب به ۳۰ درصد کاهش یافته است.» فارغ از همه تبعات اجتماعی این نشانه‌های تلخ و پر رنگ حتما که کاهش مراجعه مردم به پزشکان به واسطه مسائل اقتصادی می‌تواند تأثیرات منفی بسیاری هم برای حوزه درمان به جا بگذارد.

این درصد کاهش مراجعه مردم به پزشکان است، آن هم در فاصله تنها یک ساله. آمار کاهش ۳۰ درصدی مراجعه مردم به پزشکان را که دیروز از زبان معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت عنوان شد در گذشته هم می‌شد در خلال گفته‌های مسؤولان حوزه درمان کشور شنید. همین چند ماه پیش هم ایرج حریرچی، معاون کل وزارت بهداشت در نشست خبری به خبرنگاران گفته بود: «حدود ۳۰ درصد مراجعات به داروخانه‌ها بدون داشتن نسخه و بدون مراجعه مجدد به پزشک است تا از این طریق بتوانند هزینه‌های خود را کاهش داده و پول ویزیت را پرداخت نکنند.» البته که او همان روزها هم این موارد را «نشانه‌هایی نگران‌کننده» خوانده بود. هر چند اشاره او به وضعیت حمایتی مردم است اما بخشی از نگرانی‌های حریرچی معطوف است به حوزه درمان چرا که خود را کاهش این روند کاهشی حتما که تغییراتی در نظام اقتصاد سلامت پیش خواهد آمد و بدتر از آن احتمالا شاهد کاهش سطح کیفی خدمات درمانی ارائه شده هم خواهیم بود.

این هم درصد افزایش تعرفه خدمات پزشکی یا همان هزینه ویزیت است. درصدی که وقتی پای ارقام پیش می‌آید بهتر به غیر واقعی بودن آن نسبت به هزینه‌های دریافتی ویزیت پزشکان هم پی می‌بریم. بررسی‌هایی از سوی وزارت بهداشت با مراجعه به داروخانه‌ها صورت گرفته که نشان می‌دهد مراجعه به داروخانه‌ها برای تجدید نسخه هم افزایش پیدا کرده است به این مفهوم که اغلب بیماران در ادامه روند درمان یا عدم بهبود وضعیت درمان شان ترجیح داده‌اند تا مرحله مراجعه مجدد به پزشک را در روند درمانی حذف کنند و تنها به تهیه داروهای تجویزی گذشته اکتفا کنند. این در حالی است که تعرفه‌های خدمات پزشکی در بخش دولتی در سال ۹۸ به طور میانگین ۱۰ و در بخش خصوصی ۱۳ درصد رشد داشت. نگاهی به ارقام تعرفه‌های مصوب دولت هم البته نشان می‌دهد حداقل در شهرهای بزرگ بسیاری از پزشکان چندان در قید تعرفه‌ها نیستند و ارقام بالاتری دریافت می‌کنند. به طور مثال در تعرفه خدمات پزشکان امسال هزینه ویزیت دندانپزشکان متخصص ۴۱ هزار تومان تصویب شده است در حالی که ۷۰ درصد مردم به این واسطه از رفتن به دندانپزشکی صرف‌نظر می‌کنند که هزینه‌های آن بسیار بالا عنوان شده است. یا در مثال دیگر در حالی در این مصوبه ویزیت روان پزشکی ۵۹ هزار تومان قید شده است که حالا سالهاست کارشناسان این حوزه داد از این دارند که هزینه‌های این حوزه آنقدر غیر معقول است که کسی جرات نمی‌کند به سمت آن بیاید.

این هم درصد افرادی است که عنوان شده است از پس مخارج هزینه‌های دندانپزشکی بر نمی‌آیند. در حوزه‌های مشابه هم وضعیت نه تنها بهتر که بسیار وخیم‌تر است چرا که هزینه‌های درمانی در آن حوزه‌ها بیشتر است. مثال گل درشتش کاهش شدید مراجعه مردم به دندانپزشکی است. این ماجرا آنقدر حاد شده است که بهنام عباسیان، عضو شورای عالی نظام پزشکی یکی از کارهای پایه‌ای را که در حوزه دندانپزشکی باید انجام شود ورود جدی سازمان‌های بیمه‌گر برای پوشش خدمات دندانپزشکی می‌داند. او هم با ارائه آماری اعلام کرده است: «۷۰ درصد مردم که اکثریت را تشکیل می‌دهند توان پرداخت هزینه‌های دندانپزشکی را ندارند و زمانی به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند که دیگر چاره‌ای جز کشیدن دندان خود ندارند.» از سوی دیگر آمارها نشان می‌دهد سال گذشته ایرانی‌ها به طور متوسط ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار تومان پرداختی در دندانپزشکی داشته‌اند.



این تعداد دفعات مراجعه به پزشک در یک سال به طور متوسط برای هر ایرانی است. اگر شما در یک سال گذشته کمتر از این تعداد دفعات به پزشک مراجعه کردید به این مفهوم است که بسیاری دیگر از ایرانی‌ها دفعات بیشتری پایشان به مطب‌ها باز شده است. درمان بیماری نیاز به یک فرآیند یکپارچه و مستمر دارد و ممکن است با توجه به نوع بیماری، شرایط بیمار و تغییراتی که در طول درمان در بیماری فرد ایجاد می‌شود، این روند تغییر کند که اگر روند درمان متناسب با این تغییر انجام نشود عوارض خاص خودش را دارد که ممکن است به یک عارضه بزرگ‌تر تبدیل شود و حتی هزینه درمان را نیز افزایش دهد.

این عوارض می‌تواند در درمان بیماری‌های مختلف متفاوت باشد. هر چند اعلام شده است مراجعه مردم به مراکز درمانی کاهش پیدا کرده است اما اصلا جقدر ایرانی‌ها به پزشک مراجعه می‌کنند؟ به گواه آمارها تنها در سال گذشته هر ایرانی به طور متوسط ۱۰/۳ بار به پزشک مراجعه کرده و این به معنای آن است که ۸۵۳ میلیون مرتبه به مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه شده است. بر اساس آمارهایی هم که پیش از این مسؤولان وزارت بهداشت اعلام کرده‌اند در ایران روزانه ۶۵۰ هزار مراجعه در مراکز بهداشتی شهری و روستایی ثبت می‌شود.

این تعداد داروهایی است که هر ایرانی به طور متوسط در یک سال مصرف می‌کند آن طور که کوروش فرزین معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت در حرف‌های دیروزش گفته «مردم دیگری سرماخوردگی را با درمان خانگی حل می‌کنند.» این نکته شاید برای یک سرماخوردگی ساده صدق کند اما افزایش هزینه‌های درمانی استقبال مردم به خوددرمانی را بیش از گذشته کرده است. اتفاقی که به باور بسیاری از پزشکان می‌تواند تبعات منفی بسیاری بر سلامتی مردم داشته باشد. این نکته از دیرباز در فرهنگ درمانی ایرانی‌ها وجود داشته و شاهدش مقدار بالای دارویی است که در خانه آنها یافت می‌شود. خوددرمانی در بین مردم کشور ما بسیار شایع است و در ایران تقریبا همه خانواده‌ها به طور روزانه مصرف کننده دارو هستند به طوری که براساس گزارش‌های منتشر شده، هر ایرانی سالانه نزدیک به ۳۴۰ عدد دارو مصرف می‌کند که این عدد بیشتر از استانداردهای جهانی است، عجیب‌تر این که ایرانی‌ها ۱۰ تا ۱۵ درصد مجموع داروهای کشور را بدون مشورت با پزشک و خودسرانه مصرف می‌کنند!

این درصد افرادی است که با افزایش قیمت دارو امنیت غذایی‌شان تهدید می‌شود. افزایش قیمت دارو چه به واسطه تحریم‌های ظالمانه باشد و چه به واسطه استفاده زیاده از اندازه مردم باشد فرقی نمی‌کند، چرا که گران شدن قیمت دارو می‌تواند تأثیرش را روی ۹۰ درصد مردم نشان دهد. رسول خضری نماینده مردم سردشت در مجلس شورای اسلامی است و درباره بدهی بیمه‌ها گویا کرده است. در میان حرف‌های او اما اشاره شده است که در رابطه با افزایش قیمت دارو باید مباحث انسانی و بشردوستانه را مدنظر قرار داد زیرا ۹۰ درصد بیماران از اقشار محروم و کم درآمد جامعه هستند و اگر قیمت دارو افزایش یابد امنیت غذایی آنها تهدید و موجبات شیوع بیماری‌هایی فراهم می‌شود که در نهایت به ضرر حوزه بهداشت و درمان خواهد بود.

سامانه رمز ساز رفاه

رمز دوم یک بار مصرف (رمز پویا) کارت



نکات امنیتی:

- نعال سازی رمز یکبار مصرف پویای کارت تنها از طریق دستگاه های خودپرداز بانک رفاه و با استفاده از رفاه کارت قابل انجام است.
- تأییدشماره تلفن همراه مرتبط با رفاه کارت، توسط مشتری و از طریق دستگاه های خودپرداز بانک رفاه الزامی است.
- برای دریافت رمز دوم یکبار مصرف (پویا) لازم نیست اطلاعاتی مثل رمز دوم کارت و CVV2 را در هیچ سایت اینترنتی و یا درگاه بانکی وارد نماید.

ویژگی های این خدمت:

- اعتبار هر رمز یکبار مصرف پویای کارت به مدت ۱۲۰ ثانیه
- کاهش مخاطرات امنیتی در هنگام انجام تراکنش های مالی بدون حضور کارت
- افزایش ضریب امنیت دارندگان رفاه کارت، ارتقاء امنیت پرداخت و کاهش احتمال سوء استفاده از رفاه کارت
- الزامی بودن رمز دوم یکبار مصرف پویای کارت برای تمامی تراکنش های بدون کارت
- بدون نگرانی از عدم دریافت پیامک حاوی رمز دوم کارت بانکی (این نرم افزار به صورت آفلاین در دسترس است)

مشتریان گرامی می توانند برای کسب اطلاعات بیشتر به پورتال بانک به نشانی <https://www.refah-bank.ir> مراجعه و یا با شماره ۰۲۱-۸۵۲۵ مرکز ارتباط با مشتریان بانک رفاه کارگران (فردا) تماس حاصل کنند.

www.refah-bank.ir

bankrefahkargaran

مرکز ارتباط با مشتریان (فردا): ۰۲۱-۸۵۲۵



بانک رفاه کارگران