

بخش جشنواره جهانی فیلم فجر

در برنامه «هفت»

تاکید معاون هنری وزارت فرهنگ
بر توسعه متوازن فرهنگی؛
ایران، تنها تهران نیست



شنبه ۸ آذر ۱۴۰۴ ۸۰ جمادال ثانی ۱۴۴۷ ۲۹ نوامبر ۲۰۲۵ سال سی ام ۴۳۵۸ شماره ۲۵۰۰۰ بها ۲۵۰۰۰ تومان



منطقه جنوب ایران (فارس/خوزستان/بوشهر/کهگیلویه و بویراحمد/هرمزگان)

بیگدلی:

بیمه‌های تکمیلی ادا و اطواری
برای پر کردن جیب عده‌ای
شده است

۲

تحلیل این خبر را در ستون «تحلیل خبر» بخوانید



یادداشت
دروز

تحلیل خبر

دکتر محمدمهدی جعفری زاده

بیمه‌هایی که گره بیماران را نمی‌کشایند!

بیش از ۳۰ سال کارمندان، کارگران و افراد تحت پوشش انواع بیمه‌ها، هرامه سهم خود را به موقع پرداخت می‌کنند و تعیین‌کننده میزان این مبلغ هم، نه مردم، بلکه بیمه و مراکز بالادستی آنها هستند ولی متأسفانه این بیمه‌ها که به «بیمه پایه» معروف هستند و قاعدتاً بدون بیمه‌های تکمیلی و مکمل باید، سرویس کامل دارو و درمان به افراد تحت پوشش خود بدهند، عملاً در حاشیه بوده و پشت بیماران را خالی کرده‌اند.

سایت تخصصی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، آمارهای جالبی از سهم مردم کشورهای مختلف دنیا از بیمه درمان دارد که به برخی از آنها اشاره می‌شود: «سهم پرداختی مردم از بیمه درمان در ایران ۷۰ درصد، ترکیه ۲۸ درصد، چین ۴۰ درصد، ژاپن ۱۸/۷ درصد، کویت و امارات ۳۰ درصد، قطر ۲۳ درصد، آلمان و فرانسه ۱۲/۲۳ درصد، آمریکا ۵۵/۳ درصد، کانادا ۲/۳۰ درصد و است. بررسی‌ها نشان می‌دهد که متأسفانه

ایرانیان ۴ برابر متوسط جهانی هزینه درمان می‌پردازند» البته این آمارها مربوط به قبل از سال ۲۰۱۳ است و به احتمال قوی همه این کشورها به سمت وضعیت بهتری در کمک به مردمشان در امور درمان حرکت کرده‌اند.

در هر صورت وضع مردم ما نسبت به اکثریت قریب به اتفاق مردم دیگر کشورها، خوب نیست و فشار تأمین دارو و درمان بر مردم ما بیشتر از سایر کشورهای جهان است.

موقعی که بیمه، ناکارآمد می‌شود چه با بیمه پایه، چه بیمه تکمیلی و چه بیمه مکمل و غیره، باز همه جا مراکز بیمه سعی می‌کنند به بهانه‌های مختلف زیربار مسئولیت، شانه خالی کنند و روز به روز بیشتر بر محدودیت‌های دایره دارو و درمان بیفزایند.

اصلاً چه معنی دارد که در کشوری بیمه با نام‌های پایه، تکمیلی و مکمل و غیره وجود داشته باشد؟

باید با همان بیمه پایه، هر بیماری بتواند از تمام خدمات دارویی و درمانی بهره‌مند شود و بدون دغدغه و نگرانی و فشارهای روحی، سلامتی خود را بازیابی کند. به ویژه در کشوری که وضعیت اقتصادی بدی دارد و مردم از جهات تأمین نان و آب و مسکن و در مضیقه هستند و به خاطر تغذیه ناکافی، آلودگی هوا، خطرات زیست محیطی و تنش‌های اجتماعی و پیوسته در معرض انواع بیماری‌ها هستند، نباید با جسم و روحی خسته، در تأمین دارو و درمان خوش نیز درمانده باشند.

حضور فعال مدیریت شهری شیراز در اجلاس بین‌المللی «رویداد شهری تهران ۲۰۲۵»

کلان‌شهر شیراز نایب‌رئیس مجمع شهرداران آسیایی شد

دستور استاندار فارس برای تسهیل

اجرای پروژه گردشگری—فرهنگی

«سی‌راز» شیراز

پروژه سی‌راز شامل مرکز همایش‌های بین‌المللی با ۱۲ سالن مجهز و سالن اصلی ۱۷۰۰ نفره، هتل پنج‌ستاره، مجموعه رستوران‌ها و ۴۰ هزار مترمربع فضای سبز است و پیش‌بینی می‌شود برای بیش از هزار نفر اشتغال مستقیم ایجاد کند



به مناسبت فرارسیدن هفته بسیج در منطقه ۶ شهرداری

اجرا شد؛

آیین بزرگداشت و رونمایی

از سردیس شهید علی کسایی

شهردار کلان‌شهر شیراز:

راه و منش شهدا باید مبنای عملکرد

مدیریت شهری باشد



رئیس اداره نگهداری ابنیه فنی راهداری فارس خبر داد:

استفاده از دستگاه تخصصی بازدید پل

در پل دره نرگسی محور شیراز — کازرون

مدیر کل امور عشایر استان فارس:

کیفیت و بازار فروش محصولات عشایری

باید ارتقا یابد

سرپرست شهرداری منطقه پنج شیراز خبر داد؛

تخریب ۹ انبار ضایعات غیر مجاز

در بلوار شهیدان قمری منطقه پنج

یک کارشناس حوزه انرژی پاسخ داد؛

چرا اصلاح قیمت بنزین برای اقتصاد ایران اجتناب‌ناپذیر شده است؟

اصلاح قیمت بنزین، ضرورت حیاتی برای بقا و ادامه کار دولت در سال‌های آینده است



کسب درآمدهای ارزی باشد، بدمصرفی داخلی باعث شده نه‌تنها صادرات بنزین نداشته باشیم بلکه به واردکننده تبدیل شویم. این یعنی کاهش درآمد، محدود شدن دست دولت در توسعه و تشدید مشکلات اقتصادی. حسینی متذکر شد: پادمان نرفته که زمانی ایران بنزین خود را به ونزوئلا، سوریه و لبنان صادر می‌کرد و همین صادرات ابزار مهمی در تقویت قدرت منطقه‌ای ایران بود اما سال‌هاست که دیگر بنزین صادر نمی‌شود تا نه تنها در تجارت خارجی ایران بلکه در سیاست خارجی نیز ابزاری مؤثر باشد.

وی گفت: اگر اصلاحات انجام نشود، تا پایان دولت چهاردهم باید سالانه بیش از ۱۰ میلیارد دلار فقط برای واردات بنزین هزینه کرد که با احتساب گازوئیل، گاز و برق می‌توان گفت کل ناترازی انرژی کشور از ۳۰ میلیارد دلار هم عبور کرده است.

حسینی اضافه کرد: دولتی که این حجم از منابع را از دست می‌دهد، در آینده حتی توان پرداخت حقوق معلمان و بازنشستگان را نخواهد داشت، چه برسد به اجرای پروژه‌های عمرانی؛ این وضعیت برای کشوری که چهارمین تولیدکننده نفت و گاز دنیاست، واقعاً غیرقابل قبول و ناشایسته است.

معاون درمان وزیر بهداشت:

گسترش ویروس آنفلوآنزا و تعطیلی مراکز آموزشی در صورت لزوم

کادر درمان که در حال پیگیری برای به‌روزر شدن است، هیچ‌گونه توجیهی برای زیرمیزی وجود ندارد.

دکتر رضوی همچنین با معرفی سامانه ۱۹۰ اعلام کرد: گزارش هر تخلفی در این سامانه پیگیری خواهد شد.

وی درباره وضعیت شیوع آنفلوآنزا نیز گفت: این ویروس تغییراتی داشته و رعایت اقدامات احتیاطی و استفاده از ماسک ضروری است.

به گفته او، ویروس در میان اطفال تهاجمی‌تر بوده و در صورت لزوم، تعطیلی مراکز آموزشی در دستور کار قرار می‌گیرد.

معاون درمان وزارت بهداشت تأکید کرد: در برخی مناطق ظرفیت بخش‌های اطفال تکمیل شده و میزان مراجعات در برخی بیمارستان‌ها دو تا سه برابر افزایش یافته است.

دکتر سید سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در جریان بازدید از بیمارستان شهدای عشایر خرم‌آباد ضمن عیادت از بیماران و گفتگو با کارکنان، روند ارائه خدمات درمانی این مرکز را از نزدیک مورد ارزیابی قرار داد.

به گزارش وبدا، وی در این بازدید، در نشست با مسئولان و پرسنل بیمارستان، به بررسی چالش‌های درمانی، مسائل موجود و نیازهای تجهیزاتی این مرکز پرداخت و بر ضرورت تأمین و به‌روزرسانی تجهیزات پزشکی تأکید کرد.

یک کارشناس انرژی با تشریح ابعاد ناترازی بنزین، پیامدهای ارزی و امنیتی آن و فرسایش کامل زنجیره تولید تا توزیع سوخت در کشور گفت: اصلاح قیمت دیگر یک انتخاب سیاسی نیست، بلکه ضرورت حیاتی برای بقا و ادامه کارکرد دولت در سال‌های آینده است.

احسان حسینی در گفت و گو با خبرنگار اقتصادی ایرنا، درباره مصوبه اخیر بنزینی دولت و تصمیم به ارائه سهمیه سوم ۵ هزار تومانی برای خودروهایی که بیش از سهمیه ۶۰ لیتری پارانه‌ای و ۱۰۰ لیتری آزاد، ماهانه مصرف سوخت دارند، اظهار داشت: برای بررسی موضوع سوخت و قیمت آن باید ابعاد مختلف بحران ناترازی بنزین و فشار ارزی ناشی از آن بر دولت را مورد بررسی دقیق قرار داد.

وی با بیان اینکه دولت در همین سال جاری حدود ۴۵ میلیارد دلار ارز برای واردات بنزین تخصیص داده است، افزود: ایران با اینکه چهارمین تولیدکننده بزرگ نفت و گاز دنیاست و روزانه حدود ۱۱۰ میلیون لیتر بنزین تولید می‌کند، به وضعیتی رسیده که با وجود این حجم تولید، همچنان نیازمند واردات بنزین آن هم به میزان قابل توجه است.

وی ادامه داد: نکته اینجاست که رقم واردات بنزین هر سال حدود ۲ میلیارد دلار افزایش پیدا می‌کند و پیش‌بینی می‌شود تا پایان دولت چهاردهم، سالانه بیش از ۱۰ میلیارد دلار فقط برای واردات بنزین هزینه شود؛ رقمی معادل یک‌سوم درآمد نفتی سالانه کشور که این ناترازی، علاوه بر فشار مستقیم به منابع ارزی، دست دولت را در مدیریت بازار ارز خالی می‌کند و به افزایش نرخ ارز دامن می‌زند. این کارشناس انرژی مصرف بالای سوخت را یکی از عوامل محدودیت بودجه‌ای دولت دانست و اظهار داشت: در شرایطی که انرژی می‌تواند ابزار حضور مؤثر در بازار جهانی، ایجاد اهرم‌های امنیتی و

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: ۵۰ هزار تخت بیمارستانی فرسوده در کشور وجود دارد که باید نوسازی و بهسازی شوند.

به گزارش ایسنا، دکتر سید سجاد رضوی در حاشیه جلسه شورای برنامه‌ریزی و توسعه لرستان با حضور اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، اظهار کرد: با توجه به محدودیت منابع، اولویت نوسازی تخت‌های فرسوده با مناطق محروم است و در این راستا، تکمیل بیمارستان نایبش در لرستان در حال پیگیری است.

وی با اشاره به راه‌اندازی تجهیزات پزشکی خریداری‌شده افزود: تجهیزاتی که هنوز در لرستان فعال نشده‌اند، با جدیت در حال پیگیری هستند و نیروی انسانی لازم برای استفاده از این دستگاه‌ها نیز تأمین شده است.

معاون درمان وزارت بهداشت تصریح کرد: متخصصانی که امسال به دانشگاه‌ها معرفی شده‌اند، می‌توانند از این تجهیزات استفاده کنند. با وجود کمبود متخصص در مناطق محروم از جمله لرستان، توزیع پزشکان امسال افزایش یافته است.

دکتر رضوی با اشاره به پدیده زیرمیزی گفت: هر گونه تخلف باید به دانشگاه علوم پزشکی گزارش شود و برخورد قاطع با متخلفان صورت خواهد گرفت. وی ضمن تأکید بر غیرقانونی بودن زیرمیزی افزود: جامعه پزشکی خدمات ارزشمندی ارائه می‌دهد، اما با وجود تأخیر حدود ۹ ماهه در پرداخت کارانه

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز خبر داد:

صیانت از حقوق بیماران با نظارت ویژه بر تخلفات مالی در مراکز درمانی فارس

افزایش تخت بیمارستانی با افتتاح فاز دوم بیمارستان بوستان تا پایان دی



تقویت تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای، ۲۹۲۱ دستگاه تجهیزات پزشکی به ارزش بیش از ۴۴۰ میلیارد تومان برای مراکز تابعه تأمین و تخصیص یافت؛ همچنین، با راه‌اندازی فاز دوم بیمارستان بوستان، ۱۶۴ تخت تا پایان دی ماه ۱۴۰۴ به ظرفیت استان افزوده خواهد شد. نیاکان همچنین اعلام کرد: ۶ پایگاه اورژانس ۱۱۵ راه‌اندازی و ناوگان امدادی با تحویل ۲۳ دستگاه آمبولانس و ۸ دستگاه موتورلانس تقویت شد.

معاون درمان در تشریح اقدامات در راستای عدالت در سلامت و سلامت روان، بیان کرد: اجرای طرح‌های منطقه‌ای منجر به کاهش ۸ درصدی اعزام بیماران از شهرستان‌ها به شیراز گردید.

نیاکان ادامه داد: در حوزه سلامت روان، مرگ بیمارستانی ناشی از خودکشی ۳۰ درصد نسبت به سال گذشته کاهش یافته است.

وی افزود: فعالیت سامانه تروما با وجود افزایش ۳۰ درصدی حوادث موجب کاهش ۴۰ درصدی مرگ و میر بیمارستانی در این حوزه شد.

***جذب بیش از ۲۶۰ متخصص و اجرای موفق «مهر درمان» در ۲۶ شهرستان**

نیاکان همچنین از اجرای ۳۴ مرحله طرح «مهر درمان» با همکاری ۱۶۰ پزشک متخصص خبر داد که طی آن بیش از ۹ هزار ویزیت تخصصی و ۸۰ عمل جراحی در ۲۶ شهرستان استان محقق شده است. وی به حوزه منابع انسانی و پشتیبانی اشاره کرد و گفت: ۱۳۲ پزشک عمومی، ۱۱۷ پزشک متخصص و ۱۴ پزشک فوق تخصص جدید به کادر درمانی استان ملحق شدند؛

همچنین ۱۲۶ پروانه بهره‌برداری برای مؤسسات درمانی خصوصی صادر گردید و واحدهای مددکاری موفق به جذب ۲۶ میلیارد تومان اعتبار جهت حمایت از بیماران نیازمند شدند.

وی افزود: مرکز پایش مراقبت‌های درمانی دانشگاه MCMC نیز به ۸۵۳ هزار تماس تلفنی شهروندان در حوزه درمان پاسخگویی نموده است.

او خاطرنشان کرد: این ارقام و آمار مثبت، تنها حاصل همدلی، تخصص و خدمت‌چهادی تک‌تک همکاران ما در خط مقدم درمان و پشت میزهای مدیریتی است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: برای صیانت از حقوق بیماران و مقابله جدی با تخلفات مالی، برنامه‌های نظارتی ویژه در مراکز درمانی فارس در دستور کار قرار گرفت.

سرویس خبری / خدیجه غضنفری: امین نیاکان با تشریح عملکرد یک‌ساله معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز طی یکسال گذشته بر اجرای برنامه‌های مدون در محورهای نظارت، توسعه و عدالت دسترسی تأکید کرد و افزود: در این دوره، هدف ما ارتقای کیفیت خدمات در کنار توسعه زیرساخت‌ها و صیانت از حقوق بیماران بود.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به حوزه نظارت و صیانت از حقوق بیماران، اظهار داشت: بالغ بر ۱۱ هزار بازدید نظارتی در مراکز مختلف صورت گرفت و در راستای برخورد با تخلفات، ۷۷ مرکز مختلف در شیراز و شهرستان‌ها پلمب شدند؛ همچنین، ۲۳ مرکز طب سنتی غیرمجاز شناسایی و با آن‌ها برخورد قانونی صورت پذیرفت.

***بازپس‌گیری ۸ میلیارد و ۸۱۳ میلیون اضافه دریافتی از بیماران**

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز اعلام کرد: برای صیانت از حقوق بیماران و مقابله جدی با تخلفات مالی، برنامه‌های نظارتی ویژه در مراکز درمانی در دستور کار قرار گرفت.

نیاکان گفت: نتیجه این پیگیری‌های مستمر، بازگرداندن مبلغ قابل توجه ۸ میلیارد و ۸۱۳ میلیون تومان از مبالغی بود که به صورت اضافه دریافتی از بیماران در مراکز درمانی مختلف استان دریافت شده بود.

وی ادامه داد: این اقدام عزم جدی دانشگاه در برقراری شفافیت مالی و اطمینان از عدم تحمیل هزینه‌های غیرقانونی بر دوش بیماران و خانواده‌های آن‌ها در شرایط حساس درمانی است.

معاون درمان دانشگاه با اشاره به بخش خدمات تخصصی و درمانی به حجم بالای فعالیت‌ها افزود: تقریباً ۳ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر در اورژانس بیمارستان‌های دانشگاهی پذیرش شدند و در حوزه پیوند اعضا، ۹۲۲ پیوند عضو، ۱۹۳ پیوند مغز استخوان و ۱۳۲ مورد کاشت حلزون شنوایی با موفقیت انجام شد؛ همچنین بیمارستان‌های دولتی فارس بیش از ۱۴۹ هزار عمل جراحی را ثبت کردند.

نیاکان یادآور شد که بخش جراحی قلب بیمارستان نمازی با انجام ۶۰ عمل جراحی بزرگ‌سالان و ۵ جراحی پیچیده کودکان با تعرفه دولتی از تیرماه ۱۴۰۴ مجدداً فعال گردید.

***افزوده شدن ۴۴۰ میلیارد تومان تجهیزات پزشکی نوین به چرخه درمان فارس**

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: در راستای تقویت جایگاه این دانشگاه به عنوان قطب درمان در منطقه، حوزه جذب و خدمات‌رسانی به بیماران بین‌الملل نیز شاهد افزایش قابل توجهی بود؛ به‌طوری که طی دوره یک‌ساله، ۱۲ هزار بیمار بین‌الملل از کشورهای مختلف برای دریافت خدمات درمانی تخصصی و فوق تخصصی به مراکز دانشگاهی مراجعه کرده و از زیرساخت‌ها و تخصص‌های موجود بهره‌مند شدند که این امر نشان‌دهنده اعتبار روزافزون خدمات درمانی استان در سطح بین‌المللی است.

وی در ادامه به توسعه زیرساخت‌ها پرداخت و تصریح کرد: در راستای