

نایب رئیس انجمن جراحان پلاستیک و زیبایی ایران گفت: شاهد ورود آرایشگرها و تکنسین‌ها به عرصه زیبایی هستیم که در منزل یا واحدهای استیجاری اداری، بیماران را تحت عمل جراحی قرار می‌دهند.

به گزارش خبرگزاری مهر، نجات حسینی گفت: یکی از چالش‌های این روزهای جامعه پزشکی خالی ماندن دوره‌های دستیاری تخصصی و فوق تخصصی رشته‌های مختلف است به خصوص جراحی قلب و عروق، جراحی توراکس و جراحی اطفال و برخی از رشته‌های تخصصی که حیاتی است و این سوال مطرح می‌شود که چرا پزشکان و یا جراحان که تا سال‌ها پیش مشتاق به گذراندن دوره‌های تخصصی و فوق تخصصی در حوزه‌های مختلف بودند امروزه کمتر در این رشته‌ها حاضر می‌شوند.

عضو هیأت مدیره جامعه جراحان ایران، معتقد است علاوه بر اینکه تعرفه‌های پایین پزشکی در این خصوص تأثیر گذار است، مهم‌ترین دلیل دیگر آن را راه ماینبری عنوان کنیم که بسیاری از پزشکان جوان و جراحان اقدامات و عمل‌های زیبایی را برای کسب درآمد انتخاب کرده اند.

وی افزود: ما در حال حاضر می‌دانیم درصدی از پزشکان جوان از این ماینبر استفاده می‌کنند و به جای آنکه دوره‌های تخصصی طی کنند به راحتی و بدون نظارت و پایش به آنها اجازه داده می‌شود که وارد این عرصه بشوند. با ورود این گروه از پزشکان به این عرصه بارها شاهد بودیم که نتایج این اقدامات و عمل‌ها به صورت فاجعه‌باری منفی شده و در حال حاضر بیشتر عمل‌هایی که پزشکان فوق تخصص زیبایی و پلاستیک انجام می‌دهند عمل‌های ترمیمی است که توسط این افراد انجام شده است.

حسینی ادامه داد: عدم توجه به این موضوع مهم سبب شده که شاهد ورود حتی آرایشگرها و تکنسین‌ها به عرصه زیبایی باشیم که در منزل و یا واحدهای استیجاری اداری بیماران را تحت عمل جراحی قرار می‌دهند که این واقعاً تأسف بار است و انتظار ما این است که با این موارد به صورت جدی برخورد شود، چرا که این اقدامات در جهت خلاف سلامت مردم انجام می‌شود و نقص قوانین در این بخش، توسط سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت، بررسی و رفع شود.وی با اشاره به اینکه یکی از دلایل خروج از شرکت در کنگره جامعه جراحان همین موضوع است، افزود، ما نمی‌توانیم شاهد این مورد باشیم که در کنگره جامعه جراحان به جای ارائه مطالب و مقالات جدید و مهم درمانی به سمت موارد اعمال زیبایی کشیده‌شود که خود تبلیغ غیر مستقیمی است که جراحان جوان را به این سمت می‌کشاند.

حسینی گفت: ما بیشتر بر این اصرار داریم که سونامی انجام عمل‌های زیبایی که بسیاری از آنها نیز غیر ضروری است، باید فروکش گردد. اما حضور بعضی از جراحان، پزشکان و دلالان و... در این عرصه این فضا را برای فرهنگ‌سازی غلط باز گذاشته است. در واقع این گروه از پزشکان با وجود آنکه دوره‌های تخصصی رانندیده اند اقدام به عمل‌هایی می‌کنند که گاهی نتیجه‌های فاجعه‌باری به جا گذاشته است.

وی افزود: قرار بود در این کنگره انجمن جراحان پلاستیک و زیبایی ایران که کاملاً مسلط به این مباحث است حتی به مسائل زیبایی نپردازد و تمام بحث‌ها را حول محور مباحث ترمیمی و درمانی ببرد اما اقدام جامعه جراحان مخالف نیاز واقعی و درمانی پزشکی کشور بود و این موضوع ما را وادار به لغو کنگره جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوتنگی از این کنگره کرد.

حق ویزیت پزشکان طب ایرانی در ۱۴۰۳

برقراری پوشش بیمه‌ای ۳ خدمت از امسال

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت درباره تعرفه‌های طب ایرانی و پوشش بیمه‌ای این خدمات توضیح داد.

دکتر نفسیه حسینی یکتا در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه تعرفه‌های طب ایرانی براساس مصوبه هیات‌وزیران در سال ۱۴۰۳ تغییر کرده، اظهار کرد: حق ویزیت پزشک متخصص طب ایرانی مانند سایر پزشکان دارای مدرک دکتری تخصصی در دو بخش خصوصی و دولتی ابلاغ شده است. حق ویزیت پزشک متخصص طب ایرانی ۵۵۸ هزار ریال و حق ویزیت پزشکان عضو هیات‌علمی تمام‌وقت جغرافیایی نیز یک میلیون و ۲۵ هزار و ۴۰۰ ریال است.

وی ادامه داد: حق ویزیت پزشکان متخصص طب ایرانی در بخش خصوصی نیز معادل یک میلیون و ۸۹۰ هزار ریال در نظر گرفته شده است.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت درباره خدمات طب سنتی که مشمول تعرفه‌های پزشکی می‌شوند، گفت: در مجموع، ۱۸ خدمت در کتاب تعرفه‌ها مربوط به حوزه خدمات طب ایرانی و مکمل می‌شود. دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، موضوع تعرفه‌دار شدن خدمات حوزه طب ایرانی را پیگیری می‌کند.

حسینی یکتا درباره پوشش بیمه‌ای خدمات طب ایرانی و مکمل گفت: «حجامت تر»، «حجامت خشک» و «فصد» که جزو خدمات طب ایرانی هستند از ابتدای امسال جاری مشمول خدمات بیمه‌ای شده‌اند. به عبارت دیگر، برخی از خدمات حوزه طب ایرانی و مکمل به علاوه ویزیت پزشکان تحت پوشش بیمه‌ای قرار گرفته‌اند.

وی ادامه داد: بدون شک، پوشش بیمه‌ای خدمات طب ایرانی و مکمل سبب ساماندهی خدمات موثر می‌شود؛ چرا که هر گاه نظام سلامت خدمات ایمن را در مراکز معتبر با پرداخت کمتر از جیب مردم ارائه کرده با کاهش مراجعه به افراد غیرمعتبر مواجه شده‌ایم.

حسینی یکتا درباره تعداد متخصصان طب سنتی حال حاضر در نظام سلامت گفت: بیش از ۵۰۰ متخصص ایرانی و ۷۰ متخصص داروسازی سنتی در نظام سلامت کشور به ارائه خدمات مشغول هستند. همچنین رشته «دکتری تخصصی طب سوزنی» در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور تدریس می‌شود و دانشجویانی طی چند سال گذشته در این رشته دانشگاهی جذب شده‌اند.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با بیان اینکه ۵۰ سلامتکده دولتی و در بخش خصوصی خدمات مورد نیاز متقاضیان را ارائه می‌دهند، افزود: به طور قطع، افزایش تعداد سلامتکده‌ها یک نیاز است و تعداد این مراکز باید افزایش یابد. ۱۰۰ درمانگاه علاوه بر سلامتکده‌ها، خدمات طب ایرانی را برای مراجعه‌کنندگان ارائه می‌دهند.

وی ادامه داد: متقاضیان دریافت طب ایرانی و مکمل با مراجعه به سامانه اعضای نظام پزشکی می‌توانند از پزشک بودن یا نبودن فرد اطلاع کسب کنند. حسینی یکتا اظهار کرد: دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت در نظر دارد اسامی پزشکان متخصص طب ایرانی و پزشکان عمومی دوره دیده در دفاتر مورد تایید وزارت بهداشت را در سایت خود منتشر کند. فقط این افراد مجاز به ارائه خدمات در حوزه طب ایرانی بر اساس آموزشی که دیده‌اند در محدوده فعالیت تعیین شده، هستند.



نایب رئیس انجمن جراحی پلاستیک ایران عنوان کرد:

ایجاد بازار سیاه عمل‌های زیبایی

جراحی پلاستیک در منزل

کنند. یک دلیل عمده آن عدم قانون مجازات مناسب است که قضات نمی‌توانند دستور قضائی متناسب با جرم را صادر کنند.

همه جراحان اطلاعات جامعی از عمل‌های زیبایی ندارند. محمدرضا قاضی سعیدی عضو انجمن جراحان پلاستیک و زیبایی ایران گفت: همه ما پیش از دوره فوق تخصصی جراحی پلاستیک، جراح عمومی بوده ایم و به خوبی میزان توانایی و دانش جراحان عمومی را می‌دانیم.

وی اضافه کرد: یک جراح عمومی بر اساس قوانین و آئین نامه‌های وزارت بهداشت امکان انجام اعمال زیبایی را به صورت تام نداشته و اطلاعات کافی از جراحی زیبایی صورت، پلک و بینی ندارد و این موضوع را مردم هم باید بدانند. متأسفانه بیشتر مردم در شبکه‌های مجازی فریب تبلیغات برخی پزشکان را خورده و خود را زیر تیغ عمل جراحی توسط آنها می‌برند. بحث ما این است که مردم قبل از اینکه اقدام به عمل جراحی کنند نام پزشک خود را در سازمان نظام پزشکی جستجو کنند و در صورتی که به داشتن تخصص توسط او مطمئن شدند بعد اقدام به انجام عمل‌های زیبایی کنند. چرا که عوارض برخی از این عمل‌ها بسیار بالا است و می‌تواند تا مرز از بین رفتن زیبایی فرد برای همیشه پیش برود. یکی از وظایف ذاتی انجمن ما حفظ سلامت مردم است و در همین راستا باید این موضوع را به مردم گوشزد کنیم که برای درمان خود پیش چه پزشکی مراجعه کنند.

مراکز جراحی غیر استاندارد و انجام جراحی توسط افراد ناوارد

و غیر متخصص می‌شود. در اخبار می‌شنویم این متقاضیان چقدر دچار عوارض و حتی مرگ می‌شوند و ما نباید در کنگره‌های جامعه جراحان این گونه اعمال را ارائه کنیم که خود تبلیغ غیر مستقیم این عمل‌ها است و از طرفی جراحان جوان را تشویق می‌کند بدون گذراندن دوره فوق تخصصی از طریق میانبر زدن به این اعمال جراحی زیبایی رو بیاورند.

نایب رئیس انجمن جراحان پلاستیک و زیبایی در پایان تصریح کرد: به دلیل نیازهای کاذب و زیاد در زمینه جراحی‌های پلاستیک و زیبایی متأسفانه این حیطه دچار بازار سیاه شده و حتی افرادی در این حوزه باندهای مافیایی تشکیل داده اند و به اصطلاح مشتری جذب کرده و دلالتی می‌کنند. این یک زنگ خطر بزرگ و هشدار آمیز است چرا که این معضل باعث شده جهان به سمت علم کاذب برود و این علم کاذب در حوزه علوم اجتماعی و علوم پزشکی بسیار در حال گسترش است و همچنین باعث می‌شود تجهیزات پزشکی و دارویی ما در این حوزه صرف شود و افرادی که حتی جراح نیستند به خود اجازه می‌دهند بر صورت بیمار برش داده و اقدام به اعمال جراحی زیانبار بکنند. لذا ما از قانون‌گذاران و قوه قضائیه خواهش می‌کنیم در امر نظارت و مجازات مداخله گران اقدام قانونی مناسب صورت گیرد تا هر کسی نتواند خارج از تخصص علمی خود با ایجاد پیچ‌هایی در فضای مجازی با فریب کاری در کار درمان و سلامت مردم دخالت

مدارس مسجد محور به آموزش و پرورش کمک می‌کنند



او با بیان این که سال آینده پایان سند تحول بنیادین آموزش و پرورش است یا باید سند جدید ابلاغ شود یا سند تألیف شود؛ ادامه داد: لوازمی که باید برای شروع سند تحول بنیادین آماده می‌شد در وزارتخانه مهیا نشده بود.

وی با بیان این که مدارس مسجد محور نسل سوم مدارس هستند؛ افزود: مدارس نسل اول دولتی، غیر دولتی نسل دوم و مدارس مسجد محور نسل سوم هستند که به خواست مردم ایجاد شده است.

او ادامه داد: در حال حاضر تقاضای مردم برای پذیرش دانش آموز افزایش یافته است.وی افزود: مساجد فقط مکانی برای خواندن نماز نیست بلکه کارکردهای زیادی دارد.متوسلی با بیان این که جنس مدارس مسجد محور متفاوت است؛ تصریح کرد: مدارس مسجد محور در مقابل وزارت آموزش و پرورش نیستند بلکه کمک‌کننده این وزارتخانه هستند و باعث ایجاد عدالت آموزش می‌شود.

عضو ستاد مدارس مسجد با بیان اینکه در مجلس تصویب نشده؛ اظهار کرد: آموزش و پرورش با مجوزهای لازمی که دارد می‌تواند به دانش آموزانی که در این نوع مدارس تحصیل می‌کنند مدرک ارائه دهد.

حقوق کارکنان خدماتی مدارس افزایش می‌یابد

وی با بیان اینکه آموزش وپرورش به دلیل فرهنگ ناب حاکم بر دستگاه تعلیم و تربیت کشور، پیشرو در عرصه‌هایی مانند رویدادهای واقعی از جنس سیل، زلزله، جهاد تبیین، پیشگیری از ترک تحصیل و ...بوده و پیشروتر از خیلی از دستگاه‌ها کار کرده است افزود: امروز از تعدادی از جهادگران به نمایندگی از جامعه بزرگ خیرین و جهادگر تقدیر شد.

منصوری با بیان اینکه در دولت هدفمان حمایت همه جانبه است ادامه داد: در مجموعه آموزش وپرورش اتفاقات کم نظیری افتاده: در آموزش و پرورش بسیاری از طرح‌هایی که سال‌ها بر زمین مانده و اجرایی نشده بود؛ با عنایت رئیس جمهور، دولت، وزیر آموزش وپرورش مانند رتبه بندی معلمان که مطالبه قدیمی جامعه فرهنگیان بود، اجرایی و عملیاتی شد.

منصوری با بیان اینکه دغدغه دولت و مطالبه وزیر این است که دولت به هر میزان که مقدور است از نظر منابع و ظرفیت‌های مالی و اجرایی به جامعه معلمان توجه کند گفت: سازمان برنامه و بودجه با هماهنگی آموزش وپرورش بودجه‌ای را برای کمک به آموزش وپرورش تعیین تکلیف می‌کند؛ ما نیز در چارچوب قواعد و قوانین برنامه و بودجه، کمک می‌کنیم.

یک جمعیت‌شناس عنوان کرد

روند رو به رشد تعداد «خانواده» و کاهش «بُعد» خانواده در ایران



براساس آمارهای جمعیتی، تعداد خانواده‌های شکل گرفته در ایران روبه افزایش است، به‌گونه‌ای که در سال ۱۳۹۰، ۲۰ میلیون خانواده در کشور وجود داشته است که این رقم در سال ۱۳۹۵ به ۲۲ میلیون خانواده رسیده و پیش‌بینی‌های صورت گرفته نشان می‌دهد که در حال حاضر بالغ بر ۲۵ میلیون خانواده در کشور داشته باشیم. شهلا کاظمی‌پور، جمعیت‌شناس در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به تفاوت مفهوم «خانواده» و «خانوار»، اظهار کرد: خانوار عبارت از کسانی است که در یک خانه زندگی می‌کنند و با هم هم خرج هستند اما خانواده به نوع خاصی از خانوار گفته می‌شود که اساس تشکیل آن ازدواج است و تا زمانی هم که یک زوج با هم زندگی می‌کنند، خانواده آنها پابرجاست، اما به محض اینکه یکی از زوجین به دلیل فوت، طلاق یا مهاجرت در خانواده حضور نداشته باشد، آن خانواده از همه گسیخته خواهد شد.

وی با اشاره به آمارهای موجود از تعداد خانواده و خانوار موجود در کشور، یادآور شد: بررسی تعداد خانوار بیانگر این است که در سال ۱۳۹۵، ۲۴ میلیون خانوار در کشور وجود داشته که از این تعداد ۲۲ میلیون آنها خانواده بودند. در حال حاضر نیز براساس پیش‌بینی‌های صورت گرفته ۲۷ میلیون خانوار در کشور داریم که ۲۵ میلیون آنها خانواده هستند؛ به عبارتی تعداد خانواده در ایران رو به افزایش است.

بنابر اظهارات این جمعیت‌شناس، اما از گذشته‌های دور میانگین بعد خانوار در سال‌های اول انقلاب ۵.۵ نفر بود که در سال ۱۳۹۵ این رقم به ۳.۳ نفر رسیده است.

کاظمی‌پور با اشاره به تحولات ایجاد شده در خانواده‌ها خاطر‌نشان کرد: در گذشته خانواده‌ها پرجمعیت بوده‌اند، اما در حال حاضر با کاهش تعداد فرزندان، میانگین بعد خانوار نیز کاهش یافته است. بسیاری از افراد کاهش میانگین بعد خانوار را تضعیف خانواده تلقی می‌کنند، در صورتی که اینگونه نیست، چراکه کیمت دال بر کیفیت نیست، بلکه کاهش تعداد فرزندان خانواده‌ها هم به دلیل توجه به کیفیت فرزند از سوی والدین صورت گرفته و هم به دلیل کم بودن فرزند، والدین سعی می‌کنند امکانات بیشتری برای فرزندان خود فراهم کنند.

این جمعیت‌شناس اما، تحولات اجتماعی و تغییر بعد خانوار را مربوط به اوایل دهه ۷۰ که سیر باروری در آن دوران کاهش یافته، اعلام کرد و گفت: از دهه ۷۰ سیر باروری کاهش یافت. هرچند که کاهش باروری در ایران از دهه ۵۰ شروع شد و برای مقطعی این روند کاهشی متوقف شد، اما مجدداً از دهه ۷۰ این روند کاهشی ادامه یافت که این موضوع عمدتاً ناشی از شاخص‌های توسعه مانند گسترش شهرنشینی، توسعه امکانات رفاهی و توسعه وسایل ارتباط جمعی است.

وی بیان کرد: عوامل مذکور موجب شده که خانواده‌ها به کیفیت زندگی خودشان توجه کنند.

از سوی دیگر نیز بررسی سهم دانشجویان در آموزش عالی و فارغ‌التحصیلان آموزش عالی نشان می‌دهد که توجه جامعه به افزایش دانش و آگاهی رو به افزایش بوده و خانواده‌ها در تحصیل و بیشتر فرزندان دغدغه دارند.

بازداشت ۱۱۲ فعال شرکت‌های

هرمی در کشور



معاون مبارزه با جعل و کلاهبرداری پلیس آگاهی فراجا از دستگیری ۱۱۲ نفر از فعالان شرکت‌های هرمی و پلمب ۱۶ شرکت غیرمجاز خبر داد.

سرهنگ عبدالله چولکی با اشاره به اجرای مرحله اول طرح شناسایی و پلمب شرکت‌های بازاریابی شبکه‌ای غیرمجاز و دسیسه‌های هرمی در سال‌جاری گفت: در راستای اجرای این طرح که مرحله اول آن به مدت شش روز به اجرا درآمد، همکاران من در پلیس آگاهی با استفاده از امکانات و ظرفیت پلیس‌های تخصصی تعداد ۱۱۲ نفر از فعالان این شرکت‌ها را دستگیر و تعداد شش شرکت بازاریابی شبکه‌ای غیرمجاز و ۱۰ مکان دسیسه‌های هرمی را پلمب کردند.

معاون مبارزه با جعل و کلاهبرداری پلیس آگاهی فراجا در ادامه ضمن هشدار به شهروندان گفت: فعالیت در شرکت‌های هرمی به‌عنوان اخلال در نظام اقتصادی کشور محسوب شده و پیگرد قانونی دارد و برای دستگیرشدگان نیز پرونده قضایی تشکیل شده و آنان روانه داسرا شدند. وی با اشاره به اینکه شرکت‌های هرمی همیشه فعالیت خود را یک نوع تجارت قانونی و مشروع معرفی می‌کنند، خاطر‌نشان کرد: مجبور کردن افراد به خرید محصولات یا خدمات شرکت، یکی از نشانه‌های فعالیت شرکت‌های هرمی است.