

## اخبار استانی

### هشدار برای خطر آبگرفتگی معابر ۲۲ استان

سازمان هواشناسی با نسبت به وقوع رگبار و رعدوبرق و احتمال آبگرفتگی معابر در ۲۲ استان و وزش باد، خیزش گرد و خاک و احتمال شکستن درختان در ۱۳ استان هشدار داد.

سازمان هواشناسی با صدور هشدار سطح زرد از گذر امواج تراز میانی و ناپایداری‌های محلی، رگبار و رعد و برق، وزش باد شدید موقت، در برخی نقاط کردوختاک و احتمال تگرگ از امروز تا دوشنبه خبر داد.

این شرایط جوی امروز در نیمه غربی و جنوبی کرمان، نیمه‌شرقی فارس، ارتفاعات و دامنه استان‌های آذربایجان غربی و آذربایجان شرقی و جمعه در اردبیل، آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، کردستان، کرمانشاه، زنجان، شمال همدان، ارتفاعات استان‌های قزوین، البرز و تهران، ارتفاعات و دامنه استان‌های یزد، شمال هرمزگان، کرمان، جنوب فارس و جنوب شرق سیستان و بلوچستان پیش بینی می شود.

این مخاطره جوی روز شنبه نیز در ارتفاعات و دامنه استان‌های کرمان، سمنان، گلستان، خراسان شمالی و شمال خراسان رضوی، یکشنبه در ارتفاعات و دامنه استان‌های خراسان رضوی، خراسان جنوبی، خراسان شمالی، کرمان و سمنان و دوشنبه نیز در آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، اردبیل، زنجان، کردستان، کرمانشاه، شمال ایلام، ارتفاعات و دامنه استان‌های همدان، کرمان و سیستان و بلوچستان مورد انتظار است.

### ممنوعیت‌ها و محدودیت‌های ترافیکی تعطیلات پیش رو

رئیس مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور فرجا محدودیت‌های ترافیکی تعطیلات پایان هفته و عید فطر را تشریح کرد.

سرهنگ احمد شیرانی در این باره اظهار کرد: محدودیت تردد مونتوسیکلت آغاز شده و تا ساعت شش صبح روز دوشنبه چهارم اردیبهشت‌ماه از محورهای کرج - جالوس، هزارآفریزکوه و محور تهران- سمنان-مشهد و بالعکس ممنوع است. وی با اشاره به محور کرج- جالوس نیز گفت: تردد انواع ترپلر، کامیون و کامیونت از محور کرج- جالوس کماکان ممنوع است. تردد انواع وسیله نقلیه از ساعت ۱۲ تا ۲۴ روزهای پنجشنبه و جمعه از مرزن‌آباد به سمت کرج ممنوع بوده و درصورت اعلام مأموران پلیس راه درمحل، تردد انواع وسایل نقلیه از ساعت ۱۶ الی ۲۴، از کرج میدان امیرکبیر و آزاد راه تهران -شمال به سمت مرزن‌آباد به صورت یک طرفه خواهد بود. رئیس مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور فرجا افزود: تردد انواع وسایل نقلیه از ساعت ۱۲ الی ۲۴ روزهای یکشنبه و دوشنبه سوم و چهارم اردیبهشت از میدان امیرکبیر کرج و ابتدای آزاد راه تهران-شمال به سمت مرزن‌آباد ممنوع بوده و درصورت اعلام مأموران پلیس راه راه در محل، تردد انواع وسایل نقلیه از ساعت ۱۶ تا ۲۴ همان روز از مرزن‌آباد به سمت کرج و تهران به صورت یک طرفه خواهد بود. شیرانی گفت: تردد همه کامیون‌ها و کامیونت‌ها به استثنای حاملان مواد سوختی و فاسد شدنی از ساعت ۱۲ تا ۲۴ روزهای چهارشنبه و پنجشنبه و همچنین از ساعت ۶ تا ۲۴ روزهای شنبه، یکشنبه و دوشنبه از محور هراز ممنوع است.

وی یادآور شد: تردد همه وسایل نقلیه از ساعت ۱۴ الی ۲۴ روزهای یکشنبه و دوشنبه از رودهن به سمت آمل ممنوع بوده و از ساعت ۱۶ تا ۲۴ همان روز در صورت اعلام مأموران مستقر در محل آژب اسک به رودهن در محدوده مشاء به صورت یک‌طرفه است.

### تکمیل پروژه‌های بهداشتی و درمانی با اولویت مناطق محروم تا هفته دولت

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت گفت: پروژه‌های بهداشتی و درمانی متعددی در سطح کشور با اولویت مناطق محروم و کم‌برخوردار تا هفته دولت تکمیل می‌شود.
بهرز رحیمی در اولین جلسه شورای مدیران معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، با اشاره به رضایت رهبر انقلاب از حوزه سلامت بویژه در عرصه ارتقای زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی بیان کرد: پروژه‌های بهداشتی و درمانی متعددی در سطح کشور با اولویت مناطق محروم تا هفته دولت تکمیل می‌شود و به بهره‌برداری می‌رسد تا بتوانیم روند عدالت در دسترسی به خدمات سلامت در کشور را تقویت کنیم که در این راستا بازبدهای مستمری از وضعیت پیشرفت فیزیکی این پروژه‌ها در حال انجام است.

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت خاطر‌نشان کرد: ایران در حوزه سلامت بویژه آموزش کارکنان و مدیران، توانمندی‌های زیادی دارد که می‌تواند به کشورهای دیگر منتقل کند.

### خراسان شمالی رتبه نخست رشد اهدای خون

به اذعان سازمان انتقال خون ایران، بررسی‌های آماری مربوط به سال گذشته نشان می‌دهد مردم فداکار و ایثارگر کشورمان با همتی بالاتر و مشارکت بیشتر سبب افزایش ۹.۳ درصدی آمار اهدای خون در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ شدند. سخنگوی سازمان انتقال خون ضمن اعلام این مطلب افزود: در سال گذشته ۲ میلیون و ۲۲۳ هزار و ۴۹۲ واحد خون اهدا شد که طی این مدت خراسان شمالی با افزایش ۳۴ درصدی، رتبه نخست رشد اهدای خون در کشور را به خود اختصاص داد. همچنین استان ایلام با رشد بیش از ۲۵ درصد و لرستان با رشد بیش از ۲۳ درصد، رتبه‌های دوم و سوم رشد اهدای خون را به خود اختصاص دادند.

## گزارش خبری

**فریبا خان احمدی**

خبرنگار

پس از ۲۰ سال تعلل دولت‌ها در اجرای برنامه پزشکی خانواده حالا در تازه‌ترین اتفاق که رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت به «ایران» خبری می‌دهد، دولت سیزدهم با تخصیص یک درصد مالیات بر ارزش افزوده، منابع مالی پایدار را برای اجرای سراسری این طرح در نظر گرفته است و یکی از اصلی‌ترین پروژه‌های نظام سلامت کشور از اول اردیبهشت در کشور کلید می‌خورد. در این برنامه یک پزشک، مسئول سلامت یک جمعیت مثلاً بین دو تا سه هزار نفری می‌شود و وضعیت سلامت آنها را از قبل از تولد تا زمان مرگ پیگیری می‌کند؛ او مسئول است تا برای تک افراد تحت پوشش، پرونده سلامت تشکیل دهد، بیماری‌های خانوادگی و محیطی آنها را رصد کند، تا جای ممکن آموزش و مشاوره جلوی بیماری را

بگیرد و اگر بیماری پدید آمد، افراد را به پزشک متخصص یا بیمارستان ارجاع دهد؛ اجرای نظام ارجاع که نفس برنامه پزشکی خانواده است و به منظور افزایش دسترسی مردم به خدمات بهداشتی و درمانی و کاهش هزینه‌های سلامت طراحی شده است، فراز و فرودهای بسیاری را بویژه در دولت قبل داشت. تاکنون نظام ارجاع جز در سطح شبکه بهداشتی کشور پیاده‌سازی نشده و در مراکز بهداشتی درمانی کشور در سطح خدمات از بهوز به پزشک عمومی ارجاع داده می‌شود و در سطوح بالاتر نظام سطح‌بندی و ارجاع انجام نمی‌شود؛ طبق قوانین بالادستی باید نظام ارجاع در بستر الکترونیک در هر سه سطح ارائه خدمات یعنی از پزشک عمومی تا سطوح فوق تخصصی اجرا شود.

تعدد سیاستگذارها، پراکندگی تولیت نظام سلامت کشور، تأمین نشدن منابع مالی پایدار از یک سو و نبود اراده لازم در دولت‌های پیشین برای اجرای بیمه همگانی، نسخه‌نویسی الکترونیک، پرونده الکترونیک سلامت، نظام پرداخت و منتقل محور بودن نظام سلامت را باید از



ایرنا

## جزئیات نرخ‌های جدید کرایه‌های حمل‌ونقل عمومی از اول اردیبهشت حذف کرایه‌های دونرخی از برچسب تاکسی‌ها

رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای شهر تهران با اشاره به یک نرخ کرایه تاکسی برای ظرفیت ۴ مسافر سوار کنند به این ترتیب کرایه‌های دو نرخی از برچسب تاکسی‌ها حذف خواهد شد. جعفر تشکری هاشمی گفت: کرایه‌های دو نرخی برای زمان



## یک درصد مالیات بر ارزش افزوده برای اجرای مهم‌ترین طرح نظام سلامت آغاز فاز اجرای سراسری پزشکی خانواده

جمله عوامل اصلی در ناموفق بودن اجرای طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع در ۱۰ سال گذشته دناست که از سال ۹۱ در دو استان فارس و مازندران طرح پزشکی خانواده شهری در مراکز این استان‌ها به شکل پایلوت اجرا شد که البته به دلیل نبود برخی زیرساخت‌ها، گلایه‌ها و اعتراض بیماران و ارائه دهندگان خدمات سلامت را در این سیستم در پی داشت و برنامه پایلوت در سطح یک متوقف ماند و به سطوح ۲ و ۳ نرسید. یکی دیگر از دلایل عدم اجرای این برنامه این بود که بیش از ۶ میلیون نفر در کشور بیمه نبودند، حالاکمتر ایرانی‌ای است که بیمه همگانی سلامت نداشته باشد و به دلیل پیاده‌سازی نظام نسخه‌نویسی الکترونیک ارتباط میان سامانه‌های سطح یک وزارت بهداشت و سازمان بیمه سلامت شکل گرفته است و از طرفی سامانه یکپارچه پرونده الکترونیک و نظام ارجاع قابلیت اتصال به سامانه‌های سطح یک را دارد و این قابلیت وجود دارد که اطلاعات پاراکلینیک هم به این سامانه اضافه شود.

دکتر سیدابراهیم رئیسی، اواسط فروردین ۱۴۰۱ در نشست هم‌اندیشی جمعی از مدیران و متخصصان نظام بهداشت و درمان کشور از وزیر بهداشت خواست تا اجرای نظام ارجاع و پزشک خانواده را که تأثیر قابل ملاحظه‌ای در کاهش هزینه‌ها و بستری‌ها دارد، با جدیت پیگیری کند. از آن روز تاکنون برنامه اجرای پزشکی خانواده در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر کلید خورده و هفته گذشته نیز از سامانه نظام ارجاع در برنامه پزشکی خانواده رونمایی شد. این سامانه به گونه طراحی شده که امکان ارجاع بیماران از سطوح یک به سطوح بالاتر تخصصی و فوق تخصصی در نظام ارجاع و برنامه پزشکی خانواده را فراهم می‌کند.

شهر به شهرداری تهران اجازه داده می‌شود در مسیرهای دارای شیب تا سقف ۱۰ درصد به کرایه تاکسی‌های

## ۲۸۵۰۰ ریال

کمترین بهای کارت بلیت میلب دار برای مسافران داخل شهری مترو و با مسافت ۲۸ کیلومتر مبلغ ۵۰۰ هزار و ۵۰۰ ریال است و به ازای هر کیلومتر، ۱۴۷ ریال به نرخ کرایه اضافه خواهد شد. میزان افزایش نرخ سفرهای تهران و سازمان حمل و نقل و ترافیک تهران مشخص خواهد شد. رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای شهر تهران افزود: در شرایط آب و هوایی نامساعد نیز تا سقف ۱۵ درصد به کرایه‌ها اضافه خواهد شد که اجرای این تبصره منوط به ایجاد سیستم حمل و نقل همشمن مناسب برخط خواهد بود. وی درباره پیشنهاد شورای شهر برای تاکسی‌های تهران اظهار کرد: خرید خودروی وارداتی اولین پیشنهاد ما است و تولید داخل نیز خودروهایی انتخاب شود که مقرون به صرفه، با دوام و دارای فضای مناسب باشد.

با موافقت هیأت تطبیق فرمانداری تهران با نرخ کرایه‌های اصلاح شده حمل و نقل عمومی از اول اردیبهشت در ناوگان حمل و نقل عمومی مترو و اتوبوس نیز شاهد افزایش کرایه‌ها خواهیم بود. کمترین بهای کارت بلیت مبلغ دار

به عنوان سند بالادستی مکلف می‌کرد. این سند ۲۱ راهبرد در حوزه بهداشت و پیشگیری دارد که یکی از راهبردهای آن اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع است.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت درباره اینکه چه منابع مالی پایداری برای اجرای برنامه پزشکی خانواده در نظر گرفته شده است، می‌گوید: با توجه به اینکه دولت و سازمان برنامه و بودجه پیگیر اجرای این برنامه بودند منابع مالی پایداری در لایحه قانون بودجه ۱۴۰۲ از محل یک درصد مالیات بر ارزش افزوده برای اعتبارات سطح یک و دو ارائه خدمات در برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در نظر گرفته‌اند. این منابع مالی پایدار است و در سنوات آتی نیز برای تداوم برنامه پزشکی خانواده تخصیص داده می‌شود تا این برنامه استمرار اجرا داشته باشد.

دکتر رضایی در ادامه از آغاز فاز اجرای سراسری برنامه پزشکی خانواده خبر می‌دهد و می‌افزاید: اجرای سراسری برنامه پزشکی خانواده همان‌طور که وزیر بهداشت قول داده بود از اردیبهشت ماه شروع می‌شود و فراخوان ارائه دهندگان خدمات و انتصاب جمعیت شروع شد.

او در پاسخ به اینکه آیا مطب پزشکان عمومی قرار است به عنوان پایگاه ارائه خدمات پزشکی خانواده تخصصی در نظر گرفته شود و بطور کلی این خدمات در کدام مراکز ارائه می‌شوند، توضیح می‌دهد: ما در واقع تیم پزشکی خانواده داریم که متشکل از یک پزشک و دو مرآب سلامت است که در واحدهای ارائه خدمات سلامت مستقر می‌شوند. این واحدها صرفاً مطب‌ها نیستند بلکه پایگاه‌های سلامت و مراکز جامع خدمات سلامت محل استقرار تیم سلامت خواهند بود. البته فراخوانی را برای پزشکان متقاضی داوظلب داده‌ایم. از طرفی مراقبان سلامت نیز می‌توانند در مطب حضور داشته باشند. در واقع مطب یکی از پایگاه‌های پزشکی خانواده خواهد شد.

### دسترسی به پزشک خانواده در پایگاه‌های تخصصی

او در توضیح بیشتر می‌افزاید: خدمات سطح یک و دو در قالب برنامه پزشکی خانواده در واحدهای ارائه خدمات دولتی و خصوصی ارائه می‌شود یا اینکه در قالب برنامه پزشکی خانواده در «پایگاه‌های جمعی» که متشکل از چند پزشک خانواده است ارائه خواهد شد لذا مطب به تنهایی

محل ارائه خدمات برنامه پزشکی خانواده نیست بلکه طی فراخوانی درمانگاه‌های بخش دولتی و خصوصی و نیز درمانگاه‌های برخی ارگان‌ها می‌توانند همکاری کنند.

دکتر رضایی عنوان می‌کند: مهم‌ترین اصل، افزایش دسترسی خدمات سلامت برای جمعیت است. با توجه به اینکه مطب اغلب پزشکان در برخی مناطق شهری و خیابان‌های خاصی متمرکز است این مسأله دسترسی را برای جمعیت سخت می‌کند، بنابراین خدماتی که قرار است مراقبین سلامت ارائه دهند در نقاطی خواهد بود که تراکم جمعیت وجود دارد تا افراد در کمترین فاصله زمانی بتوانند از تیم مراقب سلامتشان خدمات دریافت کنند؛ همچنین این خدمات خانواده محور است.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت درباره حفظ استقلال مالی مراقبان سلامت در طرح پزشک خانواده نیز می‌گوید: یکی از چالش‌های اصلی اجرای برنامه پزشکی خانواده در استان‌های فارس و مازندنان «نظام پرداخت» مراقبین سلامت بود که به نظام پرداخت پزشکان گره خورده بود. علت عمده این بحث نبود منابع پایدار برای اجرای این طرح است نه اینکه پزشکان در خصوص پرداخت حقوق مراقبین سلامت مشکل داشته باشند بلکه منابع پایدار نبود و موقوع و به اندازه نیز تخصیص پیدا نمی‌کرد، بنابراین رویکرد نسخه ۲۰ به گونه‌ای اتخاذ شده که قرارداد و نظام پرداخت مراقبین سلامت مستقل از پزشک باشد.

دکتر رضایی درباره چگونگی ارائه خدمات درمانی در نظام ارجاع و ضرورت تشکیل پرونده الکترونیک سلامت و اتصال آن به سامانه‌های وزارت بهداشت نیز توضیح می‌دهد: برای بیش از ۹۵ درصد جمعیت تحت پوشش پرونده الکترونیک سلامت تشکیل شده بنابراین اگر فردی نیازمند دریافت خدمات سطح دو و پاراکلینیک باشد می‌توانیم در قالب نظام ارجاع به خدمات سطوح بالاتر ارجاع دهیم در واقع با جمع شدن همه اطلاعاتی که قرار است در سامانه به ثبت برسد پرونده الکترونیک تشکیل شده‌است و این پرونده دربرگیرنده تمامی اطلاعات سلامت فرد است بنابراین همه افرادی که ذیل نظام ارجاع روند درمانی را دنبال کنند، از طریق سامانه‌ها اطلاعات بیماریشان در سطوح مختلف قابل دسترسی است.

کرایه دریافتی برای خطوط اتوبوس تندرو با طول بیش از ۱۵ کیلومتر مطابق خطوط ۱۵ کیلومتری و برای خطوط اتوبوس عادی با طول بیش از ۲۰ کیلومتر مطابق خطوط ۲۰ کیلومتری محاسبه و دریافت می‌شود. در خطوط اتوبوس تندرو بخش عمومی نرخ پایه ورودیه مبلغ هزار و ۸۰۰ تومان تا پیمایش ۵ کیلومتر است و به ازای هر ۵ کیلومتر ۴۰۰ تومان اضافه خواهد شد، همچنین در خطوط عادی بخش خصوصی مبلغ ورودیه هزار و ۸۰۰ تومان تا پیمایش ۲ و نیم کیلومتر است که به ازای هر ۲ و نیم کیلومتر ۴۰۰ تومان اضافه خواهد شد.

<b>بازسازی ۵۰۰ اتوبوس دوکابین تا شهریور برش</b>	
شهردار تهران از بازسازی ۵۰۰ دستگاه اتوبوس دوکابین تا پایان شهریورماه اسامیل خبر داد و گفت: برنامه ما ورود حداقل ۲ هزار و ۵۰۰ دستگاه اتوبوس به ناوگان حمل و نقل عمومی تهران است. علیرضا زاکنی با اعلام اینکه هدف گذاری ما برای نوسازی ۲ هزار دستگاه است که تا پایان سال تأمین خواهد شد، خاطرنشان کرد: وزارت کشور قدرالسهم تأمین هزار دستگاه را پذیرفته که از محل قرارداد با یکی از شرکت‌های خودروسازی، ۲ هزار دستگاه اتوبوس پیش‌پیش شده و از این تعداد ۹۰۰ دستگاه به ناوگان حمل‌ونقل عمومی پایتخت اختصاص دارد که مطالعه ما این است سهم تهران از این اتوبوس‌ها افزایش پیدا کند. شهردار تهران تأکید کرد: وزارت کشور با دیگر خودروسازان نیز قرارداد تأمین ۲ هزار دستگاه اتوبوس را منعقد کرده که تهران از این قراردادها نیز سهم خواهد داشت.	

### تکذیب قطع درختان ولیعصر

مدیرعامل سازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهر تهران با تکذیب اخباری که درباره قطع درخت در خیابان ولیعصر(عج) محدوده پارک ساعی در برخی رسانه‌ها منتشر شده بود از واکاری و جابه‌جایی روت پال( ریشه‌های بسته شده) درختان چنار ۱۰ساله در



محدوده بوستان ساعی در خیابان ولیعصر(عج) خیرداد. علی محمد مختاری به ایسنا گفت: در محدوده خیابان ولیعصر (عج) طرح کاشت ۳۰۰ اصله درخت چنار اجرایی شده است که این درختان با درختان آسیب دیده و خشک شده این خیابان جایگزین می‌شود. در همین راستا در محدوده خیابان بهشتی به بالا و بوستان ساعی واکاری تعدادی درخت در تعداد پیمانکار باقی مانده بود که ظرف روزهای گذشته این کار انجام شده است. وی افزود: برخی شهروندان به اشتباه تصور کرده‌اند این کار قطع درخت است درحالی‌که چنین اتفاقی روی نمی‌دهد و در این حوزه حساسیت بسیار زیادی وجود دارد و با هرگونه قطع درختی در هرکجای شهر برخورد قاطع صورت می‌گیرد.