معاون پارلمانی حقوقی سازمان نظام پزشکی خبر داد

شهرداری می‌خواهد کاربرد مطب‌ها را از مسکونی به تجاری تغییر دهد

سپید: معاون پارلمانی و حقوقی سازمان نظام پزشکی از اصلاح قانون حبس پزشکان خبر داد و همین‌طور گفت: «شهرداری درنظر دارد لایحه جامع را در صحن مجلس مطرح کند که براساس آن کاربری مطب‌ها از مسکونی به تجاری تبدیل شده و این یک فاجعه است.»

در نخستین روز از همایش نظام‌پزشکی، فرصت‌ها و چالش‌ها واحدی، رئیس شعبه سوم تجدیدنظر دیوان عدالت اداری که اولین سخنران پنل تخصصی جایگاه حقوقی سازمان نظام پزشکی بود، گفت: «در زندگی حرفه‌ای اگرچه تخصص ملازم موفقیت است اما این شرط کافی نیست. درواقع بخش مهمی از زندگی حرفه‌ای با قوانین و ضوابط جاری ارتباط پیدا کرده است.»

او با انتقاد از اینکه در چنین همایش‌هایی که درمورد حقوق و قوانین برگزار می‌شود تعداد شرکت‌کنندگان کم است، افزود: «در همایش‌هایی که پیرامون موضوعات تخصصی پزشکی برگزار می‌شود تعداد شرکت‌کنندگان بسیار بیش از این میزان است. این مسئله هم درنوع خود چالش است.»

واحدی با بیان اینکه هویت سازمان نظام پزشکی به حدود مسئولیت‌هایش شکل می‌دهد، اضافه می‌کند: «در دعوای بین اشخاص خصوصی مرجع رسیدگی دادگستری است درحالی‌که در دعوای بین سازمان‌های دولتی و اشخاص خصوصی دیوان عدالت اداری است.»

او اضافه کرد: «سازمان نظام پزشکی سازمان غیردولتی و خصوصی است. بنابراین زمانی که یک پزشک از رای دادگاه‌های انتظامی شکایت دارد باید به دادگستری مراجعه کند درحالی‌که خیلی از پزشکان ما به دیوان عدالت اداری مراجعه می‌کنند.»

شهرداری توان ممانعت برای پرداخت عوارض ندارد

واحدی با بیان اینکه اساسا شهرداری هیچ‌گونه مجوزی برای اینکه از نصب تابلوی پزشکی ممانعت کند ندارد، افزود: «احکام متعددی از دیوان عدالت اداری و برخی دادگاه ها صادر شده که در آن شهرداری حق مطالبه عوارض و ممانعت برای نصب تابلوی مطب را ندارد.»

رئیس شعبه سوم تجدیدنظر دیوان عدالت اداری اظهار کرد: «مراجع رسیدگی به تخلفات پزشکی متفاوت است. اگر موضوع اخذ وجه مازاد بر تعرفه باشد ضمن اینکه یک جرم است، یک تخلف صنفی هم هست بنابراین گاهی یک رفتار چند وجه دارد و این باعث می‌شود یک شاکی این اختیار را داشته باشد که برای پیگیری آن به مراجع مختلف شکایت کند. البته من هم براین باورم که باید در خیلی از موارد ابعاد رسیدگی به این تخلفات را در یک ساختار تجمیع کرد.»

به گفته او، شکایت بیماران از عوارض درمان نیز به موجب ماده ۴۰۰ قانون مجازات اسلامی پزشک نسبت به عوارض و صدماتی که براثر قصور پزشکی به بیمار وارد می‌کند حتی اگر غیرعمد هم باشد، جرم غیرعمد محسوب می‌شود اما همین جرم در سازمان نظام پزشکی هم قابل بررسی است.

واحدی با اشاره به اینکه مجازات‌های انتظامی بسیار سنگین است که از یک توبیخ شفاهی تا محرومیت کامل هم می‌تواند افزایش پیدا کند و جنبه حیثیتی هم دارد، افزود: «مجازات‌های نهادهای دیگر نظیر دادگستری و سازمان تعزیرات بیشتر جریمه نقدی است.»

او با اشاره به اینکه تخلفات صنفی در حوزه نظام پزشکی بعد عمومی دارد، یعنی با شکایت شاکی شروع می شود اما الزاما با رضایت بیمار تمام نمی‌شود درحالی‌که در دادگستری برای صدمات وارده به بیمار چون جنبه خصوصی دارد تا در مواردی که منجر به فوت شده باشد، براساس قانون مجازات اسلامی به عنوان جرم غیرعمدی، مجازات دیه تعیین شده است. به نظر می‌رسد گاهی بیماران هم در این زمینه زرنگی می‌کنند.

او درخصوص موضوع مرور زمان نیز گفت: «در حوزه رسیدگی به تخلفات صنفی، حتی بیماران فقط تا یک سال می‌توانند به دادگاه‌های انتظامی شکایت کنند.»

اصلاح قانون حبس پزشکان

در ادامه این پنل سید علی ریاض، معاون پارلمانی و حقوقی سازمان نظام پزشکی از اصلاح قانون حبس پزشکان خبر داد و گفت: «پرونده‌هایی که درمورد حبس پزشکان وجود داشت فقط ۲۰ پرونده بود که فقط چند مورد محدود به حبس یک تا چند روز منجر و به زودی پیگیری شد.»

او اضافه کرد: «پیشنهاداتی که از سوی سازمان ارائه شد و در گذشته در قالب بخشنامه از سوی رئیس قوه قضاییه به قضات ابلاغ شده بود، در کمیسیون بهداشت مجلس تایید شد و قرار است به زودی در صحن به رای گذاشته شود.»

ریاض با اشاره به اینکه قانون سازمان نظام پزشکی درمورد برخی موضوعات سکوت کرده و این زمینه سوءاستفاده را ایجاد می‌کند، اضافه کرد: «شهرداری درنظر دارد لایحه جامع را در صحن مجلس مطرح کند که براساس آن کاربری مطب‌ها از مسکونی به تجاری تبدیل شده و این یک فاجعه است. همچنین شنیده شده سازمان آب و فاضلاب برای انشعاب هر یونیت دندان‌پزشکی هزینه ۴ میلیون تومانی دریافت می‌کند.»

ریاض با بیان اینکه لازم است تغییر قانون سازمان نظام پزشکی شروع شود اما فضایی که برای این امر نیاز است، در مجلس ایجاد شود، از پزشکان خواست که وقتی از آنها شکایت می‌شود در مراحل اولیه به نظام پزشکی مراجعه کنند تا سازمان بتواند به آنها کمک کند.

ریاض با تاکید بر اینکه حبس در قانون مجازات اسلامی برای همه افراد، گروه‌ها و صنوف است و هرگز حذف نخواهد شد، گفت: «مجازات حبس برای پزشکان اغلب از یک تا سه سال است که می‌تواند تبدیل به جریمه نقدی شود. بعد از تصویب این اصلاحات دست قاضی برای تبدیل مجازات‌ها باز خواهد شد.»

او همچنین از پذیرش بیمه مسئولیت به عنوان وثیقه در قانون برنامه ششم توسعه خبر داد و گفت: «از این به بعد پزشکان می‌توانند بیمه را به عنوان وثیقه به محاکم قضایی ارائه دهند.»■

این دستمزدها در حیطه حقوق نجومی نیست

خانه‌ملت: عضو هیئت رئیسه مجلس گفت: «با توجه به نظام پرداخت حاکم بر جامعه پزشکی از ۲۳ سال گذشته تاکنون، بخشی از درآمد هر جراحی به پزشک داده می‌شود.» رنجبرزاده درمورد برنامه ثریا که وزیر بهداشت مهمانش بود، توضیحاتی داد و اضافه کرد: «با توجه به نظام پرداخت حاکم بر جامعه پزشکی از ۲۳ سال گذشته تاکنون، بخشی از درآمد هر جراحی به پزشک داده می‌شود بنابراین زمانی که یک پزشک به عنوان مثال ۸۰۰ آنژیوگرافی در ماه انجام داده و ۳۴۰ میلیون تومان دستمزد دریافت می‌کند، طبیعی است که ۶۷ میلیون تومان این درآمد به او داده شود. بنابراین چنین دستمزدی در حیطه حقوق‌های نجومی قرار نمی‌گیرد.»■

انجمن

حذف واسطه‌گری از توریسم چشم پزشکی

باشگاه خبرنگاران جوان: دبیر کل انجمن چشم پزشکی ایران با اشاره به توریسم چشم پزشکی در ایران گفت: «مردم دنیا به دلیل ارزان و سطح بالا بودن اعمال جراحی چشم علاقه دارند به ایران برای درمان مراجعه کنند.» محمود جباروند گفت: «بااین‌همه پتانسیل این امکان وجود دارد که بتوانیم توریسم پزشکی را که صنعت بسیار خوبی است در ایران تقویت کنیم. »

او اضافه کرد: «کیفیت جراحی‌های چشم پزشکی در ایران سطح بالایی داشته و بسیاری از مردم دنیا به این موضوع اشراف دارند، ایران در زمره کشورهایی قرار دارد که ارزان‌ترین خدمات چشم را با بالاترین سطح و کیفیت به بیماران ارائه می‌کند و مردم جهان به همین دلیل علاقه دارند به کشور ما سفرکرده تا اعمال جراحی چشم انجام دهند.»

دبیر کل انجمن چشم پزشکی ایران گفت: «با حذف واسطه‌گری‌ها و دلال‌بازی‌ها از این موضوع، پزشکان و مجموعه‌های برجسته کشور در این امر درگیر نمی‌شوند که آنگاه صنعت توریسم چشم پزشکی ما علمی و منطقی شده و توریست‌ها از خدمات خوب و سطح بالا پزشکی استفاده می‌کنند که درنتیجه سطح چشم پزشکی ما بیش‌ازپیش به جهان معرفی می‌شود.»■

آزمون

آزمون ملی برای دانش‌آموختگان دندانپزشکی خارج از کشور

وب‌دا: دبیر شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی گفت: «مهارت و صلاحیت دانش آموختگان دندانپزشکی دانشگاه‌های خارجی در آزمون ملی سنجیده می‌شود.» سعید عسگری دبیر شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی ضمن تشریح و تاکید بر اجرای مفاد آیین‌نامه‌های مصوب شورای‌عالی ارزشیابی در مورد دانش‌آموختگان خارج از کشور افزود: «دانش‌آموختگان ورودی قبل از آگوست ۲۰۰۹ میلادی که آمار حکایت از کاهش تعداد آنها دارد، کماکان باید در آزمون جایابی شرکت کنند.» او افزود: «درمورد سایر دانش‌آموختگان دندانپزشکی نیز شرکت در آزمون ملی الزامی بوده و رأی سال جاری دیوان عدالت اداری، مصوبات و مقررات اعلام‌شده توسط مراجع ذی‌ربط در وزارت بهداشت را تضمین کرده است.» عسگری افزود: «این آزمون باید به‌صورت شفاف، علمی و عادلانه برگزار شود و بتواند دانش‌آموختگان دارای مهارت و صلاحیت حرفه‌ای را به‌خوبی از داوطلبین فاقد این خصوصیات تمیز داده و مهم‌تر اینکه کرامت آزمون دهندگان را حفظ کند.» در این نشست بیش از ۳۰ نفر از اساتید دانشکده‌های دندانپزشکی حضورداشتندونسبت به استاندارد کردن محتوای عملی آزمون‌های پره‌کلینیک و کلینیک و همچنین فهرست ارزشیابی و نمره‌دهی به آزمون‌شوندگان همفکری و اقدام کردند.■

یادداشت

به بهانه انتخابات الکترونیکی انجمن علمی پزشکان عمومی

■ابراهیم نوری گوشکی
پزشک عمومی

امروزه سازمان‌ها و نهادهای مختلف، الکترونیکی‌کردن بخش یا بخش‌هایی از فعالیت‌های سازمانی خود را به‌منظور ارتقاء روند کار و رشد کیفی مولفه‌های سازمانی خود مدنظر قرار داده‌اند؛ ازاین‌رو استفاده از روش رای‌گیری الکترونیک در انتخابات اتحادیه‌ها به‌عنوان یکی از روش‌های افزایش سطح مشارکت اعضاء هم‌اکنون توسط بسیاری از کارشناسان پیشنهاد می‌شود؛ یکی از مهم‌ترین مزایای این سیستم نداشتن محدودیت مکانی برای شرکت در انتخابات و رای‌گیری توسط واجدین شرایط در هرکجای جهان که هستند هست؛ برخی نظرسنجی‌ها افزایش سطح مشارکت در انتخابات را از مزایای رای‌گیری آنلاین گزارش کرده‌اند،از طرفی امنیت بالای این سیستم‌ها و مستند بودن همه آرای ماخوذه و پرهیز از هدررفتن منابع انسانی و هزینه‌های کلان و وقت بسیار در شمارش آراء از دیگر فواید این روش رأی‌گیری هست، بر طبق تجربه انتخابات الکترونیک در استونی کاهش هزینه‌های هر برگ رأی را به یک‌سوم شیوه‌های سنتی و کم‌شدن چشمگیر آرای مخدوش و تصادفی نیز از نکات مثبت این روش رای‌گیری به‌شمار می‌آید، کشور استونی از سال ۲۰۰۵ تاکنون از روش الکترونیکی استفاده کرده است بااین‌حال در انتخابات نمایندگان مجلس این کشور در سال ۲۰۰۷ استفاده از روش الکترونیک توسط تنها ۴/۵درصد از رای‌دهندگان انتخاب شده بود؛گاردین در گزارشی از معایب و محاسن رای‌گیری الکترونیکی این روش را تنها در رای‌گیری‌ها کوچک‌تر مانند انتخابات اتحادیه‌ای به خاطر کمک به افزایش مشارکت را مناسب دانسته و منتقدان سپردن مسئولیت حفاظت از اساس دموکراسی را به این شیوه رای‌گیری را مناسب ندانسته و می‌گویند رای‌گیری الکترونیکی آنقدر امنیت ندارد؛ زیرا امنیت، گمنامی وقابلیت اثبات سه شرط انتخابات سیاسی به شمار می‌آید که با روش الکترونیکی رای‌گیری تامین آن بسیار دشوار است. اما در مقیاس‌های کوچک‌تر سازمانی، درواقع سازمان برگزارکننده انتخابات الکترونیک باید کاملا مورد اعتماد رای‌دهندگان باشد و هویت اشخاص رای‌دهنده تحت هیچ شرایطی به خارج از سازمان منتقل نشود درعین‌حال بازهم قابل‌اعتماد نبودن و امکان هک‌شدن سایت‌های مربوطه و قابل استناد نبودن رای‌ها درصورتی‌که یکی از نامزدها به نتایج انتخابات اعتراض داشته باشد از معایب این شیوه رای‌گیری است؛ همچنین امکان قطع‌شدن اینترنت،نداشتن پهنای باند و سرعت اینترنت مناسب هم‌زمان با رای‌گیری ازجمله اشکالات این روش رای‌گیری در بسیاری از کشورها است در مورد مشکل عدم اعتماد و نگرانی از بابت محفوظ ماندن رای هر شخص open source بودن نرم‌افزارهای رای‌گیری الکترونیکی تا حد زیادی می‌تواند اعتماد رای‌دهندگان را جلب کند زیرا که در این صورت حداقل متخصصان نرم‌افزار می‌توانند بدانند که نرم‌افزار صادقانه کار می کند و رای یک نامزد به نفع نامزد دیگر نوشته نمی‌شود؛ به نظرمی‌رسد سامانه‌های الکترونیکی رأی‌گیری گذشته از امنیت در برابر نرم‌افزارهای مخرب و تهدیدات مربوطه باید در مقابل خطر دست‌کاری آراء مصون‌سازی شود؛چون بررسی‌های کارشناسان امنیتی در انتخابات الکترونیک استونی نشان می‌دهد که چقدر در این روش تخلف و فریب سیستم و سرقت رای کار ساده‌ای است: در کنار این موارد فراهم بودن زیرساخت‌های نرم‌افزاری فراهم بودن زیرساخت‌های فرهنگی انتخابات الکترونیک ایجاد فضای اعتماد با زیرساخت‌های قانونی انتخابات الکترونیک به‌گونه‌ای که قوانین صریح و بدون ابهام که تکلیف مجریان،ناظران و انتخاب شنوندگان و انتخاب‌کنندگان را روشن نموده و تخلفات انتخاباتی را مشخص و جریمه‌های مربوطه را نیز تعیین نماید از دیگر ملزومات برگزاری این نوع انتخابات می‌باشد.■

«سپید»
تنها روزنامه پزشکی خاورمیانه

برای اشتراک روزنامه سپید در تهران، یکصدوسی‌ودوهزار تومان به شماره کارت ۶۲۷۴۱۲۱۱۴۰۰۷۵۶۸۰ بانک اقتصاد نوین در وجه نشریه سپید واریز و شماره فیش واریزی را به همراه آدرس به تلفن ۹-۲۲۸۸۷۳۵۷ اعلام نمایید.

این هزینه اشتراک شش ماه و فقط در تهران می‌باشد.
• ارسال روزنامه هر روز صبح با پیک انجام می‌شود.

با یکصدوسی‌ودو هزار تومان شش ماه مشترک روزنامه سپید شوید

@sepidonline
سپید آنلاین www.sepidonline.ir
@sepidonline