

«ایران» از نهان تا واقعیت افزایش ۶۰ درصدی تعرفه‌های خدمات پزشکی گزارش می دهد

شائبه‌های یک افزایش!

فریبا خان احمدی

خبرنگار

زمزمه‌های افزایش ۶۰ درصدی تعرفه‌های خدمات پزشکی و شنیدن خبرهای متفاوت قیمت ویزیت پزشکان عمومی و متخصص، بسیاری از مردم را کتجکاو کرده که بدانند برای سلامتی‌شان در سال آینده چقدر باید هزینه کنند. با اینکه هنوز تعیین تکلیف قیمت خدمات پزشکی در حد رازینی است اما این روزها فضای مجازی پر شده از برخی شائبه‌هایی که به بالا رفتن نرخ خدمات درمان اشاره دارد. با اینکه شورای عالی بیمه (توزیع میزان افزایش به تفکیک نوع خدمات براساس مصوبه شورای عالی بیمه تعیین می‌شود و ارقام تعرفه‌ها بسته به نوع خدمات در بخش‌های مختلف در این شورا تصمیم‌گیری می‌شود) از بالا رفتن سهم بیمه‌ها در جریان افزایش نرخ خدمات پزشکی سخن می‌گوید اما در مقابل وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی به عنوان فروشندگان خدمات درمانی و پزشکی، دلیل پیشنهاد افزایش ۶۰ درصدی نرخ خدمات، بویژه در بخش خصوصی را میزان تورم عنوان می‌کنند. استدلال فروشندگان خدمات درمانی این است که وقتی میانگین تورم بر اساس آمارهای بانک مرکزی تا آخر اسفندماه ۴۸ درصد برآورد شده است، برای حفظ تاب‌آوری نظام سلامت بویژه در حوزه مراجعات سرپایی و سرپا نگه داشتن مطب‌ها باید تعرفه‌های خدمات پزشکی نیز همسو با تورم افزایش پیدا کند. اما هنوز این ۴۸ درصد تا ۶۰ درصد فاصله دارد و می‌گویند علاوه بر این باید برای تقویت انگیزه پزشکان بخصوبت پزشکان عمومی عموماً کار در مطب‌ها تفاوت میزان درآمد در بخش مراجعات سرپایی و ارائه خدمات زیبایی و تزریق ژل و بوتاکس را کاهش داد که راجع کاهش این تفاوت افزایش نرخ خدمات پزشکان عمومی در بخش خصوصی است. در واقع دلیل این افزایش ۶۰ درصدی گویا این است که پزشک عمومی یا متخصص سمت راه‌آهن کسب درآمد بیشتر مثل خدمات زیبایی که این روزها بسیار فراوان شده است، نرود!

البته در حالی افزایش تعرفه ۶۰ درصدی پزشکان مطرح شده است که در واقع نتایج رایزنی‌های وزارت بهداشت، سازمان‌های بیمه‌گر، سازمان نظام پزشکی و شورای عالی بیمه افزایش ۲۸/۵ درصدی قیمت خدمات پزشکی است و این افزایش نیز هنوز مالک نیست و نرخ خدمات پزشکی پس از تصویب در شورای عالی پزشکی در نهایت پس از بررسی در سازمان برنامه و بودجه برای تصویب نهایی به هیأت دولت واگذار می‌شود. یعنی هنوز قیمتی رسمی برای تعرفه پزشکی تصویب نشده است!

■ **افزایش ۶۰ درصدی یا ۱۰ درصدی تعرفه پزشکی؟**

باید براساس قانون، قبل از آغاز سال جدید تعیین و ابلاغ شود به دلیل اختلاف نظرهای وزارت بهداشت، سازمان نظام پزشکی و شورای عالی بیمه هنوز در صف انتظار ابلاغ رسمی به مردم ایستاده است. برخلاف گمانه‌زنی‌هایی که از سوی کاربران شبکه‌های اجتماعی درباره سناریوی افزایش ۶۰ درصدی تعرفه‌های خدمات پزشکی از سوی سازمان نظام پزشکی کشور اعلام می‌شود، نه تنها این سناریو در شورای عالی بیمه رای نیابوده بلکه آن‌طور که معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی به «ایران» خبر می‌دهد، پیشنهاد شورای عالی بیمه افزایش ۲۸ و نیم درصدی تعرفه‌های خدمات پزشکی در سال ۱۴۰۱ است و طبق آنچه که شنیده‌ها نشان می‌دهد، گویا سازمان برنامه و بودجه در نهایت با رشد ۱۰ درصدی تعرفه خدمات پزشکی موافقت خواهد کرد. هر چند مخالفان و موافقان بسیاری در دو سوی میزان افزایش این تعرفه‌ها وجود دارد. عده‌ای می‌گویند افزایش تنها ۱۰ درصدی خدمات پزشکی در هیأت وزیران خسارات جدی را در حوزه ارائه کیفیت پزشکی از جمله کاهش خدمات تخصصی و

مهاجرت پزشکان عمومی به کشورهای حاشیه خلیج فارس و هدایت پزشکان عمومی و برخی متخصص‌ها برای راه‌اندازی کلینیک‌های زیبایی را در پی خواهد داشت. عده بسیاری نیز به جیب مردم و هزینه‌ای که باید برای سلامت خود کنند، توجه دارند. در هر صورت رقم‌های پیشنهادی سازمان نظام پزشکی اعلام شده و شورای عالی بیمه با پیشنهاد سازمان نظام پزشکی یعنی افزایش ۶۰ درصدی قیمت خدمات پزشکی مخالفت کرده است. طبق گفته سجاد رضوی دبیر شورای عالی بیمه، «جزء حرفه‌ای» تعرفه خدمات پزشکی مطابق با حقوق کارگرا و کارمندان تعریف می‌شود؛ یعنی این‌طور نیست که حقوق یک کارگر ۴ میلیون تومان در ماه باشد و ما یک‌مرتبه «جزء حرفه‌ای» خدمات پزشکی را ۶۰ درصد افزایش دهیم. گرچه بسیاری از پزشکان می‌گویند به دلیل تأخیر در پرداختی‌ها و کسورات سازمان‌های می‌کنند اما در آن سوی ماجرا بیماران معتقدند عدوای بین بیمه‌ها و ارائه دهندگان خدمات درمانی دامنگیر آنها می‌شود و به دلیل آنکه سازمان‌های بیمه‌گر برای پرداخت کسورات‌شان کم می‌گذارند حق ویزیت‌های ۱۰۰هزار تومانی را بر نمی‌تابند و این میزان رشد را موجب بهت‌زدگی دهک‌های پایین جامعه می‌دانند. با همه این اوصاف قرار نیست قبل از تصمیم‌گیری هیأت وزیران رقم افزایش تعرفه‌های سال ۱۴۰۱ اعلام شود اما این نگرانی در بین کاربران شبکه‌های اجتماعی و مردم دیده می‌شود که وقتی همه چیز گران شده است سهم پرداختی مردم در این بخش چه میزان خواهد بود.

■ **شهروندان درباره نرخ تعرفه‌های پزشکی چه می‌گویند؟** گفت‌وگو‌ی ما با برخی بیماران نشان می‌دهد مراجعه‌کنندگان به مطب‌های پزشکی بالاترینه‌منداند. نمی‌دانند فهرست تعرفه‌های قانونی را که از سوی وزارت بهداشت اعلام شده باور کنند یا قیمتی که پزشکان متخصص برای خودشان تعریف کرده‌اند. در فهرستی که هر سال از تعرفه‌های خدمات پزشکی منتشر می‌شود قیمت‌ها با آنچه در برخی مطب‌ها دریافت می‌شود، گاهی تفاوت قابل توجهی دارد. خاتم صادقی ۳۶ساله می‌گوید: تعرفه ویزیت پزشک متخصص مشخص است اما وقتی منشی رانویزشک کارت می‌کشد جلسه اول ۳۰۰ هزار تومان حساب می‌کند. چون پزشک ۱۰ دقیقه بیشتر قرار است از بیمار شرح حال بگیرد. از طرفی بیشتر پزشکان طرف قرارداد با بیمه‌ها نیستند و اصلاً بیمه تأمین اجتماعی را نمی‌پذیرند، بنابراین بیمار مجبور است برای معاینه ۱۵ دقیقه‌ای ۳۰۰ هزار تومان پرداخت کند.

کاهش مدت زمان معاینه پزشک و افزایش تقاضای القایی، یکی دیگر از گلایه‌های بیماران است. خاتم حمیدی می‌گوید: با سردرد و حالت تهوع بسیار زیاد به درمانگاه یکی از بیمارستان‌ها مراجعه کردم، بعد از مدت زمان طولانی انتظار در نهایت پزشک بدون آنکه نگاهی به صورتم بیندازد، گفت کرونا داری برو تست بده. در نهایت به دلیل افت فشار پرستار سریع سرم زد و از بیمارستان خارج شدم. اعتراض بیماران متوجه این موضوع است که چرا پزشکان هیچ شرح حال و معاینه‌ای از بیمار نمی‌گیرند و بلافاصله انجام سونوگرافی یا ام‌آر‌آی یا انواع آزمایش‌ها را برایشان تجویز می‌کنند. تفاوت این ماجرا زمانی که ماجرا به بیماری‌های زنان و گوارش می‌رسد، عجیب‌تر هم می‌شود. بیماران می‌گویند پزشکان انگار پشت در اتاق مطب‌ها یا کلینیک‌های سرپایی منتظر ایستاده‌اند. پزشکان اکثر بیماران‌شان را همان جا سونوگرافی می‌کنند یا سریع آندوسکوپی و کولونوسکپی انجام می‌دهند. محسن از بیماران مبتلا به کبد چرب معتقد است افزایش هزینه‌های ویزیت موجب می‌شود بیماران مراجعه بهنگام و غربالگری را نادیده بگیرند و نتیجه آن افزایش سرطان‌ها و بیماری‌های درازمدت خواهد بود. باید سقف بیمه‌ها را زیاد

است که به آن رسیدیم و آنچه در شورای عالی بیمه مصوب شد هیچ منطقی پشتش نیست. عدد شورای عالی بیمه افزایش ۲۸/۵ درصدی تعرفه‌های پزشکی است. گرچه که این عدد بر اساس مقدار بودجه بیمه‌ها پیشنهاد شده است ولی بعد از تأیید در سازمان برنامه و بودجه و تصویب در هیأت دولت ابلاغ می‌شود.

سالاریان در ادامه می‌افزاید: در جلسه‌ای که با شورای عالی بیمه داشتیم، برخی‌ها تاب‌آوری مطب‌ها می‌گویند پزشکان انگار پشت در اتاق مطب‌ها یا کلینیک‌های سرپایی منتظر ایستاده‌اند. پزشکان اکثر بیماران‌شان را همان جا سونوگرافی می‌کنند یا سریع آندوسکوپی و کولونوسکپی انجام می‌دهند. محسن از بیماران مبتلا به کبد چرب حداکثر ۱۰ درصد افزایش هزینه‌های ویزیت موجب می‌شود بیماران مراجعه بهنگام و غربالگری را نادیده بگیرند و نتیجه آن افزایش سرطان‌ها و بیماری‌های درازمدت خواهد بود. باید سقف بیمه‌ها را زیاد



بیمه شده دغدغه درمان نداشته باشد. آسیب چنین پیشنهادی افزایش زیر میزی، ازدحام در درمانگاه‌های دولتی و ایجاد تقاضای القایی خواهد بود، درحالی‌که اگر بیمه علمی رفتار کند و حق و حقوق پزشک را درست بدهد درمان بهتری خواهیم داشت و درمان‌القایی کمتر خواهد بود. امروز در بیمارستان‌های دولتی «پزشکان طرحی ضریب کا» بعد از تعهداتشان در بیمارستان نمی‌مانند و در بخش خصوصی هم جذب نمی‌شوند. جلسات ما در کمیسیون ماده ۲۰ مربوط به تأسیس و تعطیلی مؤسسات نشان می‌دهد در هر کدام از جلسات ۲۰ تا ۳۰ آزمایشگاه تشخیص طبی بسته می‌شود چون تعرفه خدمت ثابت مانده و کیت و دستگاه‌ها چند برابر شده است. لوله آزمایشگاه از ۵۰۰تومان به ۳ هزار تومان رسیده است. تاب‌آوری مؤسسه‌های پزشکی با این رقم امکان ندارد ایجاد شود و زمینه برای تخلف پزشکان فراهم است. در حالی‌که همه ما از فضای نظارت و عدم تعهد ناراحت هستیم و این گونه نیست ویزیت را کسی دلخواه بگیرد بلکه پیگیری و برخورد می‌شود.

وی در ادامه درباره ملک شورای عالی بیمه برای افزایش ۲۸/۵ درصدی تعرفه‌ها هم توضیح می‌دهد: پاسخگویی به بیش از ۷۰ درصد مراجعات سرپایی در مطب‌های سرپایی است که سرمایه بزرگی است و هر مطب گرّه از کار بیماران باز می‌کند. هیچ منطقی جز پول در جیب بیمه‌ها برای رسیدن به این عدد وجود نداشته است. تعرفه خدمات پزشکی فقط ویزیت و «جزء حرفه‌ای» و مهارت پزشک نیست بلکه «جزء فنی» تعرفه‌ها چند برابر شده است. ویزیت پزشک در افغانستان صد هزار تومان است. ویزیت در ترکیه چند میلیون تومان است (۲۰۰ دلار در بخش خصوصی). در حالی‌که خط فقر زیر ۱۰ میلیون تومان برآورد شده است و «جزء حرفه‌ای» تعرفه پزشکی هم اصلاً این قیمت‌هایی نیست که مطرح می‌کنند. ما تاب‌آوری را مطرح کردیم تا مطب‌ها سرپا بمانند، مطب جدیدی تأسیس شود و جوانان بلافاصله بعد فارغ‌التحصیلی به فکر مهاجرت نیفتند. اگر این رقم ۲۸/۵درصد مصوب شود، ویزیت پزشک عمومی ۶۵ هزار تومان می‌شود (اگر این پزشک ۲۵روز در ماه کار کند و هر روز ۱۰مریض ببیند، ۱۵ میلیون تومان درآمد دارد که در کمترین حالت ۵میلیون اجاره و ۴میلیون به منشی و آبوبرق می‌دهد و در نهایت ۴ میلیون به جیب پزشک می‌رود). دریافتی پزشک متخصص ۱۰۵ هزار تومان و فوق تخصص ۱۳۰هزار تومان می‌شود. او درباره خروج پزشکان از قرارداد با سازمان‌های بیمه‌گر نیز عنوان می‌کند: بیمه‌ها به خاطر محدودیت بودجه وارد قرارداد با پزشکان جدید نمی‌شوند و به بهانه‌های مختلف قرارداد را فسخ می‌کنند. در حالی‌که پزشک هم اندازه بیمار طرف قرارداد با بیمه بیشتری داشته باشد، بازار بهتری هم خواهد داشت. از طرفی دیگرکرد کسورات و عدم قرارداد با بیمه‌ها و بهانه‌های نسخه‌نویسی الکترونیکی باعث می‌شود پزشک عطای بیمه را متخصص داخلی و جراحی همگی سراغ تزریق بوتاکس و زیبایی رفته‌اند. حتی متخصص چشم پزشک نیز کار زیبایی انجام می‌دهد چون با تعرفه فعلی امکان سرپا نگه نداشتن مطب

او عنوان می‌کند: پزشک عمومی، متخصص داخلی و جراحی همگی سراغ تزریق بوتاکس و زیبایی رفته‌اند. حتی متخصص چشم پزشک نیز کار زیبایی انجام می‌دهد چون با تعرفه فعلی امکان سرپا نگه نداشتن مطب

او عنوان می‌کند: پزشک عمومی، متخصص داخلی و جراحی همگی سراغ تزریق بوتاکس و زیبایی رفته‌اند. حتی متخصص چشم پزشک نیز کار زیبایی انجام می‌دهد چون با تعرفه فعلی امکان سرپا نگه نداشتن مطب

■ پنجشنبه ۳۰ دی ۱۴۰۰
 ■ نایب‌رئیس و هفتم
 ■ شماره ۷۸۲۹

۲۱ | اجتماعی

«ایران» از پیگیری مطالبات آتش‌نشانان گزارش می دهد
 دل‌شان آتش است!

حمیده امینی فرد/ پارلمان بهشت‌نشین‌ها دیروز درست یک روز مانده به سالگرد حادثه پلاسکو شاهد یک تجمع اعتراضی بود. حدوداً ۲۰۰ نیروی آتش‌نشان، دیروز «بهشت» تهران را برای نخستین تجمع مسالمت‌آمیز خود برگزیدند تا تاریخ آتش‌نشانی این اولین تجمعی باشد که معیشت و مشکلات صنفی آتش‌نشانان تهران را به کف خیابان می‌آورد. این تجمع که ساعت ۱۰ دیروز رویه‌روی شورای شهر تهران برگزار شد، بیش از آنکه مکان تجمع را یادآوری کند، نگاه‌ها را به سمت حادثه‌ای برد که همین امروز در ۵ سال قبل، ۱۶ آتش‌نشان را زیر آوار پلاسکو مدفون کرد. پلاسکو حالا بیش از آنکه نماد یک حادثه تلخ شهری باشد، یک نشانه شهری برای آن قهرموشانی است که به دنبال حق‌شان، پارلمان شورای شهر‌ها را به عنوان دادرس انتخاب کرده‌اند. همسان‌سازی قانون بانزشتگی، ترمیم حقوق‌ها، تأمین مسکن و بررسی ارتقای پست پرسنلی از جمله خواسته‌هایی بود که بر پلاکاردهای آتش‌نشانان نوشته بود. بیشترشان نگران زمان بانزشتگی‌شان بودند و اینکه چرا باید سایر آتش‌نشانان کشوری با ۲۰ سال سابقه بانزشتسته شوند و این عدد برای آتش‌نشانان تهران ۲۵ ساله است؟ سوده نجفی، عضو شورای شهر تهران دیروز به تجمع آتش‌نشانان رفت تا از نزدیک صدای گلایه‌هایشان را بشنود. مطالباتی که به گفته ناصر امانی، عضو دیگر شورا پیش از این هم مطرح شده هم ظاهرأ وعده‌ها در دوره گذشته مدیریت شهری آنچنان جدی گرفته نشده است. امانی به «ایران» می‌گوید مهم‌ترین



خواسته آتش‌نشانان این است که جزو مشاغل سخت و زیان‌آور تلقی شوند. طرحی که در مجلس مانده و هنوز تصویب نشده است، اما اگر تصویب شود می‌تواند گرّه کور این مسأله را بازکند.وی به نامه‌ای که به همراه درباره مشکلات آتش‌نشانان نوشته و برای شهردار تهران فرستاده است اشاره می‌کند و می‌گوید: تمام ۱۱ خواسته آتش‌نشانان در این نامه مفصل اشاره شده بود. ساعت طولانی کار، آماده‌باش در یک ساعت مشخص و تأمین مسکن از جمله خواسته‌های اصلی آنهاست چراکه اغلب آنها در شهرک‌های اطراف زندگی می‌کنند وساعت‌ها درگیر ترافیک هستند.

وی با اشاره به قانون ۲۵ سال بانزشتگی نیروهای آتش‌نشان هم می‌گوید: سازمان بانزشتگی شهرداری اعلام کرده که باید پنج سال مابه‌التفاوت بانزشتگی آتش‌نشانان توسط شهرداری پرداخت شده‌تأمین اعتبار شود. به اعتقاد من عدد قابل توجهی نیست، اما چون در سال اول اجرا نشده ممکن است در دو سال اول هزینه‌بر باشد.وی با بیان اینکه نزدیک به ۹۰ درصد آتش‌نشانان فاقد مسکن بوده و اجاره‌دشین هستند، می‌گوید: در دوره سوم و چهارم شورا برای ۳۰ هزار نفر زمین و خانه در قالب تعاونی‌ها فراهم شد. اما در دوره پنجم هیچ گونه کمکی به تعاونی‌ها نشد. من معتقدم همه خواسته‌هایشان راجع‌ل دارد و ما در شورا پیگیر مطالبات‌شان هستیم.

داوری، مدیرعامل سازمان آتش‌نشانی به «ایران» می‌گوید که این تجمع کاملاً خودجوش بوده و اگرچه ما تجمع را راه‌صحیحی نمی‌دانیم و معتقدیم که مسائل باید مسیر خودش را طی کند، به «ایران» می‌گوید: آتش‌نشانان هم اکنون حقوق عقوبات‌ده‌ای ندارند اما حقوق‌شان با توجه به اینکه جزو مشاغل سخت و زیان‌آور هستند همچوانی ندارد.وی می‌گوید که حداقل حقوق ۲۴ ساعت شیفت و ۴۸ ساعت استراحت نزدیک به ۸ میلیون تومان است و به طور کلی میانگین دریافتی‌وی ۱۱ میلیون تومان حقوق بسته شده است. به گفته وی، جمعیت سازمان آتش‌نشانی چیزی در حدود ۵ هزار و ۲۰۰ نفر است. داوری ادامه می‌دهد: تعداد زیادی از آتش‌نشانان زیر ۱۰ سال سابقه خدمت دارند و در نتیجه آسیب‌پذیرترند. ما هم معتقدیم که نباید برخورد با صندوق‌ها (بانزشتگی تأمین اجتماعی و بانزشتگی شهرداری تهران) متفاوت باشد. سازمان پیگیری‌های زیادی برای همسان سازی انجام داده است. این طرح هم اکنون در نوبت رسیدگی مجلس است. جلداس پیگیر تصویب این طرح هستیم. همچنین به گفته جلال ملکی، سخنگوی سازمان آتش‌نشانی، با دستور شهردار تهران در بودجه ۱۴۰۱ برای مسکن، معیشت و اصلاح ارتقای اداری کارکنان آتش‌نشانی برنامه ویژه‌ای در نظر گرفته شده است. علیرضا زاکانی شهردار تهران روز سه‌شنبه در جلسه علنی شورای شهر گفت: ما متعهد به تأمین مطالبات و حل دغدغه‌های ذهنی آتش‌نشانان می‌داند. باید منتظر ماند و دید که در این دوره مدیریت شهری تا چه اندازه به وعده‌هایی که داده شده، عمل خواهد شد.

خطرات ۲/۵ میکرون هوای آلوده

گروه اجتماعی/ تصاویر کوه‌ها و مناظر طبیعی تهران که در چند روز گذشته با ورنش باد نسبتاً شدید، هوش از سراسال‌های تهران پرانده بود، دیروز دوباره به سر خط برگشت. شاخص آلودگی هوا به محدوده عدد ۱۲ رسید و تهران‌نشین‌ها درست در روز هوای پاک یک روز ناپاک را پشت سر گذاشتند. ایران حالا رتبه ششم آلودگی هوای غرب آسیا را در کارنامه‌اش دارد و تهران در میان پایتخت‌های جهان رتبه نوزدهم غلظت ذرات معلق ۲/۵ میکرون را به خود اختصاص داده است.

دکترعباس شاهسونی به‌ایسنا گفته است که در بین همه عوامل خطر، ذرات معلق کمتر از ۲/۵ میکرون، در دنیا رتبه ششم و در ایران رتبه پنجم عوامل خطر بیشترین درصد موارد مرگ و میر را به خود اختصاص داده است. از طرفی قافیه در صد شاخص آلودگی هوا طی سال‌های ۹۵ تا ۹۸ در کشور نشان می‌دهد تعداد روزهایی که شاخص کیفیت هوا در محدوده قابل قبول قرار داشته است. افزایش و تعداد روزهایی که شاخص کیفیت هوا در محدوده ناسالم برای گروه‌های حساس بود، کاهش یافته است، اما این روند در سال ۹۹ برعکس شده است، به طوری که نوسان‌های که شاخص کیفیت هوا در محدوده ناسالم برای گروه‌های حساس و ناسالم‌رای که همه گروه‌ها بود، افزایش یافته است.

ارائه آمار و ارقام در روز هوای پاک، اگرچه نگرانی‌ها را از مواجهه با هوای آلوده تهران بالا برده است، اما سؤال اصلی این است که ما برای این وضعیت چه کرده‌ایم؟ در شرایطی که همچنان موضوع آلودگی هوا و ترافیک در رأس مشکلات پایتخت نشین‌ها قرار دارد. مقامات شهرداری تهران تأکید دارند که در بودجه سال آینده نگاه ویژه‌ای به موضوع آلودگی هوا و ترافیک شده است. از آن طرف مدیرکل محیط زیست استان تهران از موفقیت‌هایی می‌گوید که در حوزه صنعت در چند سال اخیر به دست آمده و از جمله آن به عدم مازوت سوزی طی دو سال گذشته اشاره می‌کند. سعید محمودی در حاشیه مراسم گرامیداشت هفته ملی هوای پاک با اشاره به اینکه تردد خودروهای دیزلی از اصلی‌ترین دلایل آلودگی هوای شهر تهران محسوب می‌شود، گفته است: تردد خودروهای دیزلی را باید بشدت کاهش بدهیم. در کنار این خودروها لازم است به تردد بیش از سه میلیون موتورسیکلت اشاره کرد. هر دستگاه موتورسیکلت به میزان چهارتا پنج براب خودروهای بنزینی آلودگی ایجاد می‌کند.