

روی خط خبر

رئیس شورای شهر خبر داد:

جمع آوری ۴ هزار کارت خواب از محله هرندي تهران

مهر | ۴ هزار کارت خواب معنادار بوستان هرندي و سطح منطقه جمع آوري شدند؛ اما اگر سيکل موجودبسته نشود، باز شاهد بازگشت کارت خواب ها خواهيم بود. مهدي چمران، رئيس شوراي شهر تهران با بيان اين مطلب افزود: با همکاري شهرداري تهران و دستگاه هاي ذيربط بوستان هرندي به خوبي ساماندهي شد و در چند مرحله حدود ۴ هزار کارت خواب از سطح منطقه و بوستان جمع آوري و براي ترک و آموزش در اختيار مرکزي قرار گرفتند که معاونت فرهنگي شهرداري به اين منظور آماده سازي کرده است. رئيس شوراي شهر تهران با توضيح حضور گسترده کارت خواب ها در بوستان هرندي گفت: پيش از ۶۰ درصد کارت خواب ها شهريستاني هستند؛ آنها از شهريستان هاي مختلف براي کار مي آيند تهران و چون پارک شهيد هرندي نزديک ترمينال است و آنها هم جايي براي اقامت ندارند، آن جا ساکن مي شوند. به گفته او از سوي ديگر چون اين جوانان مهاجر کاري ندارند و نمي توانند کار مي پيدا کنند، با وجود معنادان ساکن در بوستان، معناد مي شوند و خودشان به کاروان آنها مي پيويند. رئيس شوراي شهر تهران تاکيد کرد: با وجود ساماندهي بوستان هرندي، چون به اصطلاح، راه آب هنوز بسته نشده و سيکل مشکل دار عدم اشتغال در شهرستان ها همچنان باز است، به عقيده من بار ديگر شاهد حضور کارت خواب ها در بوستان هرندي و سطح منطقه خواهيم بود. او افزود: البته در طرح معاونت اجتماعي شهرداري پيش بيني هاي لازم براي بازگرداندن معنادان شهريستاني بعد از ترک و کار آفريني شده است. چمران گفت: کارت خوابي و آسيب هاي آن بايد به صورت دايمي جمع شود و ازين زطفه به رعيده دولت و حمايت ملي است. قطعاً کامل اوم نیز در این راه ایجاد اشتغال به ویژه در شهرهای کوچک است. به گفته او در شمال شهر وضع به گونه ای دیگر است. کار کرده معنادان بیشتر در سفر خانه ها و قوه ی خود خانه های غیر مجاز است.

● ● ●

رئیس انجمن جراحان ارتوپدی ایران:

۹۰ درصد پروتزهای ارتوپدی وارداتی است

شهروند | ۹۰ درصد پروتزهای ارتوپدی وارداتی هستند، این ارتوپد انجمن جراحان ارتوپدی ایران می گوید و تاکید می کند: «تمام پروتزهای موجود در کشور دارای استانداردهای لازم هستند اما به دلیل وارداتی بودن و ناتوانی تولید آنها در داخل کشور قیمت تهیه آن برای مراکز درمان و بیماران با هزینه های بالایی روبه روست.» غلامعلی عکاشه، در گفت و گو با رسانه انجمن جراحان ارتوپدی ایران، توضیحات بیشتری می دهد: «مراکز درمانی و پزشکان باید در تهیه پروتزهای وارداتی وقت ازم را به عمل آوردند و محصولاتی که در کشورهای پیشرفته مورد استفاده قرار می گیرد و نتایج حاصل از استفاده آنها برای بیماران مناسب و موثر بوده ارتپه کنند»

رئیس انجمن جراحان ارتوپدی ایران درباره تعرفه های پزشکی در حوزه ارتوپدی هم صحبت هایی می کند و می گوید: «نخستین تعرفه تعیین شده در این حوزه مربوط به ۲۰ سال گذشته است اما خوشبختانه با تغییر رویکرد وزارت بهداشت و سازمان های بیمه گر وضع تعرفه ها نسبت به سال های گذشته از بهبودی مناسبی برخوردار بوده است.» عکاشه با تاکید بر یکسان سازی تعرفه های پزشکی در رشته های مختلف ادامه می دهد: «باید کتبی جامع برای تعرفه های پزشکی نوشته شود و تعرفه برای تمام گروه های پزشکی یکسان باشد زیرا اینگونه می توان از میزان بروز تخلفات پزشکان و دریافت مبالغ اضافی از بیماران کاست.» به گفته او، در حال حاضر تعرفه در برخی رشته های پزشکی بسیار بالاست اما در برخی رشته های دیگر این تعرفه از رشد مناسبی برخوردار نبوده است که این تفاوت ها منجر به انحراف برخی پزشکان در دریافت هزینه های اضافی از بیماران می شود. بنابراین ضروری است کتاب جامعی نوشته شود و همه پزشکان موظف به پیروی از آن باشند.

● ● ●

ایران با ۵۷ کشور جهان تبادل اطلاعات کتابخانه ای دارد

شهروند | رئیس سازمان اسناد و کتابخانه ملی ایران گفت: اکنون جمهوری اسلامی با ۵۷ کتابخانه ملی کشورهای دنیا در زمینه آموزش و مرمت نسخ خطی تبادل اطلاعات و همکاری دارد. عباس صالحی امیری جمعه در حاشیه گشایش نمایشگاه عکس چین زیبا در محل کتابخانه ملی در گفت و گو با ایرنا افزود: پس از جام آغاز یک راه است و اکنون مقام های بین المللی، ایران را کشور امن برای سفرهای خود معرفی می کنند. او افزود: سال ۹۵، آغاز تحولات جدی در دنیا و گسترش همکاری های فرهنگی کشورهای جهان با ایران را شاهد خواهیم بود و اکنون جمهوری اسلامی با حضور فعال در سازمان های جهانی توانسته چندین اثر را در یونسکو به ثبت برساند. صالحی امیری درباره سفر وزیر اطلاع رسانی چین به ایران و تبادل همکاری های فرهنگی گفت: این مقام چینی در سفر خود با مسئولان مختلف کشورمان دیدار و برپامون موضوع های مختلف فرهنگی، گردشگری و تبادل فرهنگی برای معرفی بیشتر فرهنگ و تمدن چینی و بالعکس به رایزنی می پردارد. او افزود: سالیانه ۳۰۰ میلیون نفر چینی به کشورهای مختلف سفر می کنند و از طریق تبادل همکاری ها، قرار شده ایران بسترهای سفر تعدادی زیادی از این افراد را به داخل فراهم کند.

گفت و گوی «شهروند» با اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی پیرامون اعتبارات سال آینده نظام سلامت

کل بودجه جاری کشور هم برای «درمان» کم است

◀ طرح تحول نظام سلامت بر گشت پذیر نیست ▶ ۳۰ درصد بودجه ۹۵ وزارت بهداشت به بهداشت و پیشگیری اختصاص یافت



عکس: سعید غلامحسینی/شهروند

رضایت مندی از حوزه سلامت رسانده است: «به همین دلیل است که بودجه امسال این وزارتخانه در زمینه ساخت و سازها، کم شده، هر چند که هنوز کمبودهای زیادی وجود دارد که نیاز به بودجه دارد؛ البته این را هم نباید فراموش کرد که سلامت در دوره های قبل اولویت چهاردهم یا پانزدهم را داشت که حالا به اولویت های اول کشور تبدیل شده است.» او به نظر کمیسیون بهداشت در ارتباط با بودجه نظام سلامت اشاره می کند: «نظر ما افزایش بودجه وزارت بهداشت است؛ اما متأسفانه دولت نتنها در بخش بهداشت که در حوزه های دیگر هم با کمبود اعتبارات مواجه شده، به همین خاطر باید ساز و کاری صورت گیرد تا سایر وزارتخانه ها از وزارت بهداشت برای بیمارستان سازی و... خرید خدمت کنند»

تاکید این عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، به تقسیم عادلانه بودجه است: «نظر ما این است که برای اختصاص بودجه، نباید براساس شاخص ها بودجه در نظر گرفت، بلکه باید برای هر نفر، بودجه تعیین کرد، برای نمونه برخی استان های کوچک، شاخص هایی مانند شهرک و دانشگاه و اسکله یادی دارند، بودجه بیشتری هم به آنها تعلق می گیرد، اما در استان های بزرگ، به دلیل این که شاخص زیادی ندارند، بودجه قابل توجهی هم برایشان در نظر گرفته نمی شود.»

نظری مهر به اجرای طرح تحول نظام سلامت در تمام وزارتخانه ها تأکید می کند: «این طرح باید در تمام وزارتخانه ها اجرا شود، برای نمونه وزارت جهاد کشاورزی نباید سموم را وارد کند تا برای مواد غذایی مشکلاتی ایجاد شود و وزارت بهداشت برای مقابله با آن آلودگی ها هزینه کند»

بودجه مواجه نمی شود.» سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس به نکته دیگری هم اشاره می کند، آن هم سرانه بیمه است: «ما در نظام سلامت تعرفه ها را افزایش دادیم؛ اما برای آن سرانه بیمه ای در نظر نگرفتیم، همین باعث می شود تا مطالبات مراکز درمانی از سازمان های بیمه گر بالا رود، این هم به خاطر واقعی نبودن سرانه هاست.» او با بیان این که مجلس پذیرفته یک درصد سهم وزارت بهداشت در ارزش افزوده را دایمی کند، می گوید: «با دایمی شدن این سهم وزارت بهداشت، دیگر نیازی نیست که تمام بودجه برای درمان هزینه شود. در حال حاضر با تصمیم هایی که گرفته شده منابع نظام سلامت ساماندهی شده اند؛ چرا که طرح هایی که تاکنون اجرا شده، قابل برگشت نیست و نمی توانیم سهم پرداخت مردم را که حالا ۵ درصد است، به ۳۵ درصد برسانیم.» او به کسری بودجه وزارت بهداشت هم اشاره می کند: «ما در این ارتباط از دولت گلایه داریم؛ رقم دقیق آن را نمی دانم اما به هر حال بخشی از آن نشأت گرفته از ناهماهنگی هایی است که میان این وزارتخانه و وزارت رفاه وجود دارد، بهتر است برای حل مشکلات بودجه ای، این دو وزارتخانه مشکلات خود را با سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور مطرح کنند»

وزارتخانه ها از «بهداشت» خرید خدمت کنند

محمدجواد نظری مهر، دیگر عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم در گفت و گو با «شهروند» حرف های دیگری می زند. او می گوید که وزارت بهداشت در دو سال گذشته، پیشرفت های خوبی در زمینه تقویت زیرساخت ها انجام داده، بسیاری از تجهیزات را نوسازی کرده و مردم را به سطحی از

گرفت؛ بر همین اساس این طرح برگشت ناپذیر است و نمی توان به دلیل کمبود بودجه، آن را متوقف کرد.» او می گوید که اگر نشود روند بودجه را براساس نیازمندی های حوزه سلامت تعیین کرد، نظام سلامت با مشکل مواجه می شود؛ اما در عین حال انتقادی بر عملکرد وزارت بهداشت وارد می کند: «وزارت بهداشت اشتباهی که کرد این بود که تمام اولویت اش را بر درمان متمرکز کرد؛ البته تا حدودی حق داشت؛

چرا که بخش درمان روی زمین مانده بود، اما برای درمان حتی اگر تمام بودجه سال جاری کشور را هم هزینه کرد، باز هم سیری ناپذیر است؛ چرا که نیازمندی های این حوزه بسیار زیاد است، همین هم شدت زیاد حوزه بهداشت و پیشگیری از ابتلا به بیماری مورد توجه قرار نگیرد، حالا قرار برای سال ۹۵، ۳۰ درصد از بودجه نظام سلامت، به موضوع بهداشت و پیشگیری اختصاص پیدا کند»

او به منابع پایدار وزارت بهداشت هم اشاره می کند: «ما باید دولت را مجاب کنیم تا یک درصد ارزش افزوده را که سهم وزارت بهداشت است، مصوب کند، این سهم در قانون برنامه ششم توسعه هم در نظر گرفته شد، البته این موضوع در بودجه سال ۹۴ هم در نظر گرفته شد و دایمی شدن آن هم مدنظر قرار داشت؛ اگر دولت همین را به نظام سلامت پرداخت کند، قطعاً این وزارتخانه با کسری

شهروند | وضع نظام سلامت نگران کننده است؛ نه تکلیف بودجه سال آینده اش مشخص است و نه اعتبارات امسال اش، محقق شده. حالا در این شرایط، نمی شود جز دو چندان شدن مشکلات وزارت بهداشت برای سال آینده، شرایط دیگری را پیش بینی کرد. همین اعداد و ارقام است که وزیر بهداشت را نگران کرده است. او به عنوان متولی نظام سلامت، وضع خوبی برای این بخش در سال آینده متصور نیست؛ زمانی که می گوید: «بودجه و هزینه ای که برای بیمه ها در سال آینده در نظر گرفته شده، مشکلات وزارت بهداشت را بیشتر می کند.»

حالا در کنار همه اینها، بدهی سازمان های بیمه گر را هم باید اضافه کرد. به گفته قائم مقام وزارت بهداشت، در حال حاضر، بیمه ها ۸۵۰۰ میلیارد تومان به بیمارستان ها و مراکز درمانی بدهکار هستند، همه اینها در شرایطی است که کل اعتبارات وزارت بهداشت از محل درآمد هدفمندی یارانه ها، ۴۵۰۰ میلیارد تومان است.

در این شرایط است که وزیر بهداشت پیشنهاد می کند که برای پایدار شدن منابع این وزارتخانه، باید آن را به مالیات بر ارزش افزوده و عوارض کالاهای آسیب رسان گره زد: «باید ۴ درصد از ۸ درصد مالیات بر ارزش افزوده را به حوزه سلامت اختصاص دهند.» این تنها پیشنهاد وزیر بهداشت نیست؛ کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم نظر به افزایش ۱۰ تا ۱۵ درصدی بودجه وزارت بهداشت برای سال آینده دارد. کمبود ۱۰۰ هزار نیروی پرستار در کشور، کمبود شدید پزشک برای اجرای طرح پزشک خانواده و تأخیر در پرداخت کارانه و حقوق پرسنل نظام سلامت، در کنار مشکلاتی که در اجرای طرح تحول نظام سلامت ایجاد شده، معضلاتی است که گریبانگیر نظام سلامت

شده است. کمیسیون بهداشت و درمان مجلس که از همان ابتدا، در مقام دفاع از اعتبارات وزارت بهداشت درآمده، این بار، معتقد است باید بخشی از بودجه های نظام سلامت پایدار شود؛ اقدامی که باید از سوی دولت صورت گیرد. با همه اینها محمدحسین قربانی، سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در گفت و گو با «شهروند» معتقد است طرح هایی

که در دو سال گذشته در وزارت بهداشت اجرا شده، شرایطی را ایجاد کرده که دیگر نمی شود به عقب بازگشت. به گفته او طرح تحول نظام سلامت طرح بزرگی است که با اجرایش امیدی در دل مردم ایجاد شد و رضایت مندی آنها را همراه داشت: «بیمه کردن ۱۱ میلیون ایرانی، کاهش میزان پرداخت از جیب مردم، کاهش زیرمیزی پزشکان و پرداخت های نامتعارف اتفاقاتی بود که با اجرای طرح تحول نظام سلامت، صورت

بیمه کردن ۱۱ میلیون ایرانی، کاهش میزان پرداخت از جیب مردم، کاهش زیرمیزی پزشکان و پرداخت های نامتعارف اتفاقاتی بود که با اجرای طرح تحول نظام سلامت صورت گرفت؛ بر همین اساس این طرح برگشت ناپذیر است و نمی توان به دلیل کمبود بودجه، آن را متوقف کرد

● ● ●

معاون اداری - مالی وزارت علوم:

رشد بودجه ۹۵ وزارت علوم کمتر از رشد میانگین دولت است



ایستنا | رشد صددرصدی بودجه وزارت علوم صحت ندارد، بلکه بودجه وزارت علوم، دانشگاه ها، موسسات پژوهشی و پارک های علم و فناوری ۱۳ درصد و کمتر از رشد میانگین دولت است. دکتر محمدحسین امید، معاون اداری - مالی وزارت علوم با اعلام این مطلب گفت: در اخباری که در مورد بودجه وزارت علوم منتشر شده است، بودجه تحقیقات را به رشد بودجه وزارت علوم ربط داده اند، در صورتی که این دو مقوله متفاوت هستند

او از رشد ۱۳ درصدی بودجه وزارت علوم در بودجه ۹۵ خبر داد و افزود: بودجه وزارت علوم، دانشگاه ها، موسسات پژوهشی و پارک های علم و فناوری برای سال ۹۵ رقمی معادل ۱۳ درصد و کمتر از رشد میانگین دولت است. رشد بودجه صددرصدی سهم تحقیقات از تولید ناخالص داخلی و میلیی است که دولت برای پژوهش در نظر گرفته است برای این که سهم تحقیقات از تولید ناخالص داخلی GDP را کمتر از نیم درصد به یک درصد افزایش دهد.

معاون اداری - مالی وزارت علوم ادامه داد: این مبلغ به صورت متمرکز در اختیار سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور است و براساس طرح های مورد نظر سازمان بین طرح ها، پروژه ها و برنامه ها توزیع می شود و ربطی به اعتبارات وزارت علوم ندارد.

دکتر امید با بیان این که بودجه جاری وزارت علوم و ردیف های تابع آن منفی دودرصد است، اظهار کرد: رشد بودجه وزارت علوم، دانشگاه ها، موسسات پژوهشی هر کدام ۱۳ درصد و پارک های علم و فناوری ۱۵ درصد است.

وی با اشاره به بودجه سال قبل وزارت علوم گفت: بودجه کل اعتبارات جاری وزارت علوم شامل دانشگاه ها، پارک ها، موسسات پژوهشی و ستاد

میز خبر

نرخ دیه با استعلام قیمت شتر از همه استان های کشور تعیین می شود

شهروند | براساس قانون جدید بیمه اجباری شخص ثالث، دستگاه قضائی هر ساله با استعلام قیمت شتر از همه استان های کشور، نرخ دیه را در موعدی معین و جهت پرداخت غرامت به آسیب دیدگان اعلام خواهد کرد.

به گزارش روابط عمومی ستاد دیه کشور، نمایندگان مجلس آذرماه سال جاری در روند رسیدگی به لایحه بیمه اجباری خسارات وارد شده به اشخاص ثالث آسیب دیده در حوادث ناشی از وسایل نقلیه، با تصویب ماده ۵۳ این قانون دایمی قوه قضائیه را مکلف کردند تا پایان پانزدهم اسفند هر سال، ارزش ریالی دیه موضوع ماده ۵۴۹ قانون مجازات اسلامی را تعیین و برای اجرا از ابتدای سال بعد اعلام کنند.

البته در اعلام ارزش ریالی قیمت یک صد نفر شتر از سوی دستگاه قضائی، هر ساله موضوع تغلیظ دیدات یا توجه به نرخ تورم اعلامی از سویی بانک مرکزی تعیین خواهد شد.

عضو کمیسیون قضائی و حقوقی مجلس نیز در مورد نحوه تعیین نرخ جدید دیه گفت: قوه قضائیه نرخ دیه را بر حسب قانون و براساس تورم و ارزش مواردی که برای دیه تعیین شده، اعلام خواهد کرد.

حجت الاسلام موسی غضنفرآبادی، تعیین موعد این مبلغ در انتهای هر سال را به دلیل اهتمام هر چه بیشتر شرکت های بیمه ای در پرداخت دیه عنوان کرد و افزود: این سیاست به دلیل تأخیر برخی شرکت های بیمه ای در پرداخت دیه اتخاذ شده تا مانند سیل های گذشته افزایش مبلغ دیه به دلیل اطلاع داری با روند رسیدگی در استیغای دیه موجب بروز نگرانی مردم نشود.

وی با تأکید بر پرداخت غرامت به موقع از سوی شرکت های بیمه گر تصریح کرد: طبق قانون جدید بیمه اجباری شخص ثالث با توجه به افزایش نرخ دیه شرکت های بیمه ای باید سهم پرداختی خود را در بخش غیر عمد، پرداختی دیه از سویی شرکت های طرف قرارداد باید به موقع و بدون فوت وقت باشد.

غضنفرآبادی یادآور شد: با افزایش نرخ دیه از سویی قوه قضائیه، شرکت های بیمه ای نیز متعاقباً باید سهم پرداختی خود را در بخش دیه افزایش دهند تا از این طریق التیام بخش آسیب های وارده به مصدومان یک حادثه یا سانحه باشند.

او دستگاه قضائی را مسئول اصلی تعیین نرخ دیه اعلام کرد و گفت: هر چند ستاد مردمی دیه در راستای آزادی زندانیان جرایم غیر عمد اقدامات حمایتی موثری را در مورد افراد بی بضاعت محکوم در زندان ها انجام داده است، اما این ستاد در تعیین نرخ دیه نقشی ندارد.

عضو کمیسیون قضائی و حقوقی مجلس شورای اسلامی تصریح کرد: نرخ دیه براساس قانون و بر مبنای اسلام و شرع تعیین می شود که نرخ تورم در میزان افزایش یا ثابت آن اثر گذار خواهد بود.

● ● ●

پلیس و رانندگان کشور آموزش خدمات گردشگری می بینند

ایرنا | عضو کمیته سیاست گذاری کنوانسیون راهنامه یان توردور سال ۲۰۱۷ گفت: به دلیل اولویت نیروهای آموزش دیده بر امکانات سخت افزاری در گردشگری، به زودی تعدادی از رانندگان و نیروی پلیس آموزش خدمات گردشگری می بینند. بنفشه فراهانی شامگاه پنجشنبه افزود: اگر چه داشتن هتل و امکانات سخت افزاری برای توسعه گردشگری خیلی مهم است اما داشتن نیروهای آموزش دیده که کارشان را خوب بلد باشند، چه بسامه مهم تر است.

او تصریح کرد: ایران در سال ۲۰۱۷ میلادی میزان کنوانسیون لیدرهای تور (راهنمایان گردشگری) جهان است و انجمن صنفی راهنمایان گردشگری این میزبانی را به عهده دارد. عضو کمیته آموزش کنوانسیون لیدرهای تور در ایران افزود: برای برگزاری این میزبانی، برنامه ریزی خاصی کردیم و تصمیم داریم همزمان با برگزاری این کنفرانس، آموزش راهنمایان گردشگری ایرانی را هم داشته باشیم.

فراهانی ادامه داد: از آن جا که به اندازه کافی مدرس خیره آموزش گردشگری با تحصیلات مرتبط در ایران نداریم، سازمان میراث فرهنگی و گردشگری با یک مجموعه آموزشی به توافق رسیده است که مباحث آموزشی مهمی را از طریق وبسایت مشخصی ارائه کند که ضبط کلاس های آن نیز شروع شده است.

عضو هیات مدیره نخستین کنفرانس بین المللی برند گردشگری ایران گفت: آموزش مهم ترین رکن خدمات صنعت گردشگری است و نادیده گرفتن آن و پرداختن صرف به ساخت هتل و امکانات که لازم نیز هست، به تنهایی نمی تواند جوابگوی نیازهای گردشگران خارجی باشد و نا آگاهی نیروهای خدمات دهنده می شود اگر میهمانان حتی در هتل پنج ستاره هم اقامت داشته باشند، از سفر و اقامتشان ناراضی باشند.