نگاه

صدور احکام رتبه‌بندی معلمان بازنشسته

کارگروه اجرایی رتبه‌بندی معلمان وزارت آموزش و پرورش اخیرا در اطلاعیه‌ای اعلام کرده است که صدور احکام رتبه‌بندی بازنشستگان مشمول قانون رتبه‌بندی معلمان از روز ۲۳ بهمن اجرا شد.به گزارش ایسنا، در اطلاعیه مذکور خطاب به روسای هیئت ممیزه رتبه‌بندی معلمان استان‌ها قید شده است که «حسب برنامه‌ریزی انجام شده در هیئت ممیزه مرکزی، صدور احکام رتبه‌بندی همکاران بازنشسته مشمول طرح رتبه بندی معلمان از تاریخ ۲۳ بهمن ۱۴۰۱ اجرا خواهد شد. مقتضی است مسئولین میز کار رتبه‌بندی استان و مناطق نسبت به تمهید مقدمات، برنامه‌ریزی و اجرای مناسب، فرایند صدور احکام بازنشستگان در ادارات کل استان‌ها و مناطق تابعه اقدام کنند.» در ادامه این اطلاعیه آمده است: «بدیهی است احکام شاغلان نیز بلافاصله پس از طی مراحل اجرایی صادر خواهد شد. شایسته است هماهنگی و آمادگی عوامل اجرایی صدور احکام در سطح استان و مناطق در هفته جاری به‌صورت تمام وقت مورد نظر قرار گیرد.» اما بازنشستگان مشمول رتبه‌بندی چه کسانی هستند؟ مرکز منابع انسانی و امور اداری وزارت آموزش و پرورش در بخشنامه‌ای که مهرماه سال جاری ابلاغ کرده بود درباره نحوه محاسبه حقوق بازنشستگی و اعمال مزایای رتبه‌بندی برای بازنشستگان به نکاتی اشاره کرده است که در ذیل می‌آید:

- به استناد ماده ۷۸ قانون استخدام کشوری، میزان حقوق بازنشستگی عبارت است از؛ میانگین حقوق و مزایای مشمول کسور دو سال آخر خدمت مستخدم که به ازای هرسال خدمت مازاد بر ۳۰ سال نیز ۲.۵ درصد به حقوق بازنشستگی افزوده می‌شود. لذا به‌منظور بهره‌گیری از توانمندی‌ها و تجارب همکاران و بهره‌مندی کامل از مزایای رتبه‌بندی در حقوق بازنشستگی، استمرار خدمت کارکنان صرفاً در واحدهای آموزشی و در پست‌های آموزشی حسب تشخیص و موافقت در کمیته راهبری توسعه مدیریت استان و با در نظر گرفتن شاخص‌ها و ضوابط متعددی از جمله نیاز و ضرورت استان، کارایی، عملکرد و توانایی فرد، عدم وجود مازاد نیرو در رشته شغلی موردنظر و ... بلامانع است.
- افرادی که از تاریخ ۳۱ شهریور ۱۴۰۰ (اجرای قانون رتبه‌بندی) به بعد به‌افتخار بازنشستگی نائل شده‌اند، از مزایای رتبه‌بندی متناسب با رتبه اکتسابی برخوردار و احکام بازنشستگی آنان برابر مقررات اصلاح خواهد شد.

اخبار کوتاه

شناسایی ۱۶۱ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز ۱۶۱ بیمار کووید- ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه دو بیمار نیز در این بازه زمانی جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۲۲ بهمن ماه تا روز ۲۳ بهمن ماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۶۱ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۸۲ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۶۵ هزار و ۵۵۲ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۲ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۴ هزار و ۷۸۱ نفر رسید. خوشبختانه تا روز ۲۳ بهمن ماه ۷ میلیون و ۳۳۸ هزار و ۲۴۵ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۲۳۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۳ بهمن ماه ۵۵ میلیون و ۱۲۹ هزار و ۷۴۰ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.تا روز ۲۳ بهمن ماه ۶۵ میلیون و ۱۹۶ هزار و ۵۳۸ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۹۰ هزار و ۱۵ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۶۲۱ هزار و ۹۴ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۴۰۷ هزار و ۶۴۷ دُز رسید.در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز کرونا نیست، یک شهر در وضعیت نارنجی، ۹۵ شهر در وضعیت زرد و ۳۵۲ شهر کشور نیز در وضعیت آبی قرار دارند.

۹۸ درصد ایرانیان پرونده الکترونیک سلامت دارند

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت آخرین وضعیت پرونده الکترونیک ایرانیان را تشریح کرد و گفت: تنها دو درصد جمعیت ایرانی در سطح یک ارائه خدمت پرونده الکترونیک سلامت ندارند که آنها هم می‌توانند به واحدهای ارائه خدمات محل سکونت خود مراجعه کرده و پرونده الکترونیک را تشکیل دهند.دکتر مصطفی رضایی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه ۹۸ درصد جمعیت ایرانی دارای پرونده الکترونیک سلامت هستند، گفت: مشخصات این افراد در قالب پرونده الکترونیک در سامانه‌های سطح یک وجود دارد و مردم می‌توانند با مراجعه به مراکز ارائه خدمات در قالب این پرونده، خدمت دریافت کنند. اطلاعات مرتبط با سلامت آنها نیز در این پرونده‌ها ثبت می‌شود.وی درباره برنامه‌های وزارت بهداشت برای دو درصد باقی مانده جمعیت که در سطح یک ارائه خدمت پرونده الکترونیک سلامت ندارند، تصریح کرد: این افراد می‌توانند با مراجعه به واحدهای ارائه خدمات محل سکونت پرونده خود را تشکیل دهند.رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت درباره اتصال پرونده‌های پزشکی خانواده از سطح یک به سطح دو نیز توضیح داد: بر اساس بررسی‌هایی که در شبکه‌های بهداشت و درمان داشتیم، ۸۵ درصد شبکه‌های بهداشت و درمان بدون کوچکترین مشکلی می‌توانند اطلاعات خود را به شکل الکترونیک با سطح دو به اشتراک بگذارند و ۱۵ درصد باقی مانده هم به دلیل مشکلات جزئی است که قابل رفع است.وی افزود: البته اخیرا مرکز مدیریت فناوری و آمار وزارت بهداشت شرایطی فراهم کرده است که مسیر رفت و برگشت ارجاع و پس‌خوراند آن و همچنین مسیر اخذ نوبت تسهیل شود تا در بستر الکترونیک بیماران را ارجاع دهیم و نتیجه را به تیم سلامت برگردانیم.او تاکید کرد: در دورنمای پرونده الکترونیک سلامت در نظر داریم اطلاعات سامانه‌های سطح یک و دو در جایی تحت عنوان پرونده الکترونیک گردآوری شده و نمایشگر پرونده الکترونیک شکل گیرد تا مردم بتوانند اطلاعات مرتبط با سلامت خود را مشاهده کنند.

افزایش عوارض ساختمانی در پایتخت

اعضای شورای شهر تهران عوارض ساختمانی را برای سال ۱۴۰۲ در مناطق شمالی تهران ۳۰ درصد و در مناطق جنوبی ۲۵ درصد افزایش دادند.به گزارش ایسنا، در جلسه دیروز شورای شهر بررسی عوارض صدور پروانه ساختمانی روی میز بررسی شورای شهر قرار گرفت و صارمی‌معاون شهردار تهران در مورد این لایحه گفت: لایحه عوارض صدور پروانه ساختمانی در سال ۱۴۰۲ بر اساس سیاست‌ها و راهبردهای شورای شهر تهران تعیین شده است و بحث عدالت شهری و کاهش فاصله شمال و جنوب در این لایحه لحاظ شده است.وی با بیان اینکه امسال لایحه درآمد پایدار شهری در مجلس به قانون تبدیل شده و اساس و رکن اصلی این لایحه نیز قانون است، ادامه داد: لایحه عوارض امسال در نحوه تعیین عوارض شفاف است و همچنین نحوه محاسبه عوارض، ساده سازی شده است و تجمیع و به روز رسانی مستندات عوارض را در دستور کار قرار دادیم و همچنین در این لایحه تنها یک عنوان عوارض وصول می‌شود. چرا که بعضا این مشکل وجود داشت که ما تحت عناوین مختلف عوارض از یک متر مربع ساخت و ساز دریافت می‌کردیم.

وی با بیان اینکه وحدت رویه و همچنین هوشمندسازی در نحوه محاسبه عوارض در دستور کار قرار گرفته است، گفت: در سال آینده تلاش خواهیم کرد که نرم افزاری تهیه شود که افراد بتوانند در هنگام دریافت پروانه ساختمانی عوارض‌شان را محاسبه کنند و حذف اخذ عوارض مضاعف و همچنین تدقین تخفیف بافت فرسوده مطابق اسناد فرادستی در دستور کار قرار دارد.وی افزود: بر اساس سیاست‌های شورای شهر سهم عوارض در قیمت نهایی ملک در محور جنوبی تهران یعنی خط خیابان انقلاب به پایین یک تا سه درصد خواهد بود و افزایش نرخی که ما در نظر گرفتیم بر اساس مصوبه وزارت کشور است و بیشتر از نرخ تورم نیست.به گزارش ایسنا، مهدی چمران در راستای بررسی این لایحه پیشنهاد داد که یک فرمول خاص برای تعیین عوارض صدور پروانه ساختمانی اخذ شود به گونه‌ای که با محور قرار دادن خیابان انقلاب، در محور جنوبی ۲۵ درصد و در محور شمالی ۳۰ درصد افزایش عوارض ثبت شود.وی افزود: برخی نقاط مانند شمیران نو و مناطقی در منطقه یک که فاضلاب آنها در کوچه رها می‌شود موارد خاصی هستند که باید بعدا برای آنها تصمیم گیری کنیم.به گزارش ایسنا، این پیشنهاد با کسب اکثریت آراء رأی آورد و بر همین اساس افزایش ۲۵ تا ۳۰ درصدی عوارض ساختمانی به تصویب رسید.

رئیس اداره کنترل و مبارزه با سرطان دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت تشریح کرد

درمانِ «گران» سرطان در کشور

نوبت‌های طولانی درمان سرطان در بخش دولتی

رئیس اداره کنترل و مبارزه با سرطان دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت ضمن تشریح چرایی گران بودن درمان سرطان در کشور، گفت: وقتی بیماران مبتلا به سرطان از هزینه‌های بالای داروهای سرطان گلایه دارند، یا مربوط به ۱۰ درصد فرانشیز داروهایی است که در لیست دارویی کشور قرار دارند یا مربوط به داروهایی است که در لیست دارویی کشور وجود ندارند اما متاسفانه برخی پزشکان آنها را تجویز می‌کنند.دکتر علی قنبری مطلق در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت تجهیزات مربوط به درمان سرطان در کشور گفت: در این زمینه دو بحث کمیت و کیفیت مورد توجه است. ما فعلا به ازای هر یک میلیون نفر ۱.۵ دستگاه شتاب‌دهنده در کشور داریم. در حالی که در دنیا این میزان دو دستگاه است. بنابراین باید تعداد دستگاه‌های شتاب‌دهنده در کشور افزایش یابد و در عین حال در زمینه نگهداری از این دستگاه‌ها هم باید حمایت بیشتر باشد تا از نظر قطعات و ... دچار مشکل نشوند. خوشبختانه در پنج سال گذشته برای بخش‌های دولتی چند دستگاه تهیه و نصب شده که کمک کرده تا از بحران کاهش دستگاه‌ها جلوگیری شود و همچنین خدمات پیشرفته رادیوتراپی را در اختیار مردم قرار می‌دهد. باید توجه کرد که جراحی و رادیوتراپی سهم بیشتری در درمان سرطان داشته‌اند. بنابراین باید مورد توجه قرار گیرند.

وی گفت: در سند شبکه ملی مراقبت سرطان پیش‌بینی شده که تا سال ۱۴۰۴ چند دستگاه در چه مراکزی باید داشته باشیم. همه این موارد پیش‌بینی شده است و اعلام شده که باید تا سال ۲۰۲۵، بالغ بر ۲۲۰ دستگاه شتاب‌دهنده داشته باشیم. اکنون حدود ۱۴۰ دستگاه داریم که ۸۰ دستگاه دیگر تا سال ۲۰۲۵ باید به ظرفیت دستگاه‌های شتاب‌دهنده اضافه شود و اگر هم موردی فرسوده شد، باید جایگزین شود.قنبری مطلق همچنین درباره وضعیت راهنماهای بالینی سرطان، گفت: راهنماهای بالینی را می‌توان به دو دسته الزام‌آور و غیرالزام‌آور تقسیم کرد؛ گاهی راهنمای بالینی برای این است که پزشک بداند چه چیزی باعث می‌شود که طبابت بهتری داشته باشد. گاهی اوقات راهنمای بالینی الزام‌آور است؛ یعنی یا قانون جلو پزشک را می‌گیرد یا اینکه بیمه پوشش نمی‌دهد.

قنبری مطلق گفت: تقریبا پوشش بیمه‌ای داروهای سرطان بر اساس اندیکاسیون‌هایی که در دنیا وجود دارد، خوب است. تقریبا اینطور نیست که دارویی در دنیا در اندیکاسیونی موثر باشد، اما بیمه اعلام کند که آن را پوشش نمی‌دهد. بنابراین برای حدود ۱۲ دارو که گایدلاین دارند و داروهای گران‌قیمت و جدیدتری هستند و موثرند، پوشش بیمه‌ای هم در کشور وجود دارد. پوشش بیمه‌ای داروهای سرطانی که در لیست دارویی ایران قرار دارند، خوب است، اما ایده‌آل نیست. زیرا اگر یک داروی سرطان را تا ۹۰ درصد هم پوشش دهید، شاید همان ۱۰ درصد پرداختی بیمار هم برای یک داروی گران، زیاد باشد. بنابراین باید راهی پیدا کرد که همان ۱۰ درصد را هم یا برای همه یا برای عده‌ای پوشش دهید. البته خوشبختانه در قالب بسته حمایت از بیماران صعب‌العلاج، دارد تلاش می‌شود تا این نقصان هم برای کل بیماران مبتلا به سرطان، اما برای داروهایی که داخل لیست دارویی هستند، رفع شود.

وی افزود: مشکل دیگر درباره داروهایی هستند که خارج از لیست دارویی قرار دارند که این موارد را وزارت بهداشت باید سریع‌تر بررسی کند که آیا می‌خواهد این داروها را وارد لیست کند یا خیر؟. مشکل دیگر این است که برخی پزشکان داروهای خارج از لیست دارویی کشور را برای بیماران مبتلا به سرطان تجویز می‌کنند که این داروها بسیار گرانند و این داروها هستند که برای بیماران مشکل ایجاد می‌کنند. بنابراین وقتی بیماران مبتلا به سرطان از هزینه‌های بالای داروهای سرطان گلایه دارند، یا مربوط به ۱۰ درصد فرانشیز داروهایی است که در لیست دارویی کشور قرار دارند یا مربوط به داروهایی است که در لیست دارویی کشور وجود ندارند.

قنبری مطلق درباره پوشش بیمه‌ای روش‌های درمانی سرطان نیز گفت: پوشش بیمه‌ای روش‌های درمانی سرطان در بخش‌های دولتی خوب است. به طوری که خدمت شیمی‌درمانی و رادیوتراپی در بخش دولتی رایگان است. برای جراحی نیز بیماران مبتلا به سرطان پنج تا ۱۰ درصد هزینه را در بخش دولتی می‌پردازند، اما مشکل این است که بسیاری از این خدمات در بخش خصوصی ارائه می‌شود. مشکل این است که تعداد کم دستگاه‌ها یک بحث است، اما توزیع همان تعداد دستگاه هم نامناسب است. یک مشکل این است که در بخش‌های دولتی دستگاه‌های شتاب‌دهنده به تعداد کافی در دسترس نیست و منجر به نوبت‌های طولانی برای بیمار شده و بیماران مجبور می‌شوند برای درمان به بخش خصوصی بروند یا در نوبت طولانی بمانند که در این صورت اثربخشی درمان کاهش می‌یابد.وی گفت: هزینه‌های درمان سرطان در بخش خصوصی برای مردم بسیار گران است. پوشش بیمه‌ای آن هم به اندازه تعرفه دولتی است؛ به طوری که می‌توان گفت همه هزینه درمان را در بخش خصوصی مردم می‌دهند. به عنوان مثال اگر یک خدمت درمانی سرطان ۱۰۰ تومان باشد، این خدمت در بخش دولتی ۲۵ تومان است. حال وقتی به بخش خصوصی مراجعه کنید، بیمه به اندازه همان ۲۵ تومان پول می‌دهد.

قنبری مطلق درباره هزینه درمان سرطان در کشور نیز گفت: در زمینه محاسبه هزینه درمان سرطان در کشور، پروژه‌ای در دست انجام داریم، اما هزینه درمان سرطان در کشور زیاد است. می‌توان گفت که سرطان پرهزینه‌ترین بیماری است.

به طور تخمینی هزینه درمان سرطان حداقل حدود ۵۰۰۰ میلیارد تومان در کشور است. به طور متوسط برای هر بیمار و بر اساس نوع سرطان هم هزینه‌های درمان سرطان متفاوت است. به عنوان مثال طی چند سال قبل هزینه‌های تشخیص و درمان سرطان پستان محاسبه شد و بر اساس آن هزینه تشخیص و درمان این سرطان برای هر فرد حدود ۱۷ هزار دلار بود، برای سرطان روده بزرگ ۱۶ هزار دلار است؛ این درحالیست که وقتی بیماری مجددا عود کند هم مباحثی دیگر را به دنبال دارد.

رئیس هیات مدیره شبکه ملی تشکل‌های مردم نهاد معلولان شنوایی طی نامه‌ای عنوان کرد

سرانه روزانه کمک دولت به معلولان روزی ۵هزارتومان!

درخواست از مجلس برای بازگرداندن ردیف بودجه

شبکه ملی تشکل‌های مردم نهاد افراد دارای معلولیت شنوایی با اشاره به حذف ردیف بودجه معلولان در سال ۱۴۰۲ طی نامه‌ای از کمیسیون تلفیق بودجه و مجلس شورای اسلامی‌خواست تا نسبت به بازگرداندن ردیف بودجه معلولان که می‌بایست براساس قانون همه‌ساله در بودجه سالانه کشور مبلغ و مقدار آن ذکر شود، اهتمام ویژه نشان دهد.به گزارش ایسنا، در بخشی از متن نامه شبکه ملی تشکل‌های مردم نهاد افراد دارای معلولیت شنوایی که از سوی حامد عابدین‌زاده- رئیس هیات مدیره این شبکه درخصوص نگرانی معلولین از حذف بودجه در سال ۱۴۰۲ به رئیس جمهوری، رییس قوه قضاییه، رییس مجلس شورای اسلامی، معاون اول رئیس جمهور و سایر مسئولان مربوطه نوشته و در اختیار ایسنا قرار گرفته، آمده است: قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت در سال ۱۳۹۶ تصویب شد و به بسیاری از سازمان‌ها وظایفی برای بهبود وضعیت معلولان در جامعه داده شد. با این حال در سال جاری بسیاری از نهادها و دستگاه‌های اجرایی در عمل به تعهدات خود در قبال معلولان کوتاهی کرده و برخی از آنان هیچ اقدامی‌در جهت تحقق تکالیف خود به عمل نیاوردند و کمبود بودجه و عدم اختصاص منابع مالی برای اجرای قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت را دلیل عدم اجرای آن عنوان کرده بودند. حال در بودجه سال آینده ناباورانه شاهد هستیم که ردیف بودجه معلولان به‌طور کلی از قانون حذف شده است.در ادامه این نامه آمده است: «قانون حمایت از حقوق معلولان» در ۳۴ ماده و ۲۹ تبصره مورد تصویب مجلس شورای اسلامی‌قرار گرفته است. واقعیت این است که باتوجه به تعداد معلولان تحت پوشش سازمان بهزیستی که حدود یک میلیون و ۸۰۰ هزار نفر را شامل می‌شود، بودجه‌ای که در کمیسیون تلفیق برای معلولان تعریف شده است به هیچ عنوان نمی‌تواند حتی پاسخگوی وسایل توان‌بخشی معلولان باشد. اگر ۲۸۰۰ میلیارد تومان را با تعداد معلولان (که یک میلیون و ۸۰۰ هزار معلول تحت پوشش را شامل می‌شود) بررسی کنید، می‌بینید که سرانه روزانه کمک دولت به معلولان حدوداً روزی ۵ هزارتومان است. به عبارتی بودجه لحاظ شده برای اجرای قانون معلولان، معادل هزینه روزانه دو یا سه عدد تخم مرغ است. فردی دارای معلولیت با این میزان مشکلات، آیا با هزینه‌ای معادل قیمت ۲ عدد تخم مرغ می‌تواند زندگی کند؟ بودجه افراد دارای معلولیت متناسب با نیازهای آنها نیست.

سرانه روزانه کمک دولت به هر فرد در خانواده پنج‌نفره دارای معلولیت ۱۱,۰۰۰ تومان است و این در حالی است که بیش از ۵۰۰ هزار نفر پشت نوبت خدمات بهزیستی هستند. براساس ماده ۲۷ قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت، سرانه روزانه هر معلول ۱۸۰ هزار تومان یعنی معادل سه کیلو گرم مرغ است؛ ولی معلولین در حال حاضر در خانواده ۵ نفره، سرانه ۱۱ هزار تومانی یعنی معادل ۳ عدد تخم مرغ دریافت می‌کنند.در ادامه نامه مذکور با اشاره به اینکه قانون حمایت از معلولان در پاسخ به چالش‌های معلولین نوشته شده، اینطور آمده است: این قانون در ۱۰ فصل به مسائلی مانند مناسب‌سازی، خدمات درمانی، امور فرهنگی، اشتغال، مسکن، آگاهی‌های عمومی‌مردم نسبت به معلولین و معیشت مطرح و بررسی شده است؛ آیا وضعیت معلولان و رعایت حقوق شهروندی این افراد در کشور مناسب است؟ قطعا خیر. یکی از وظایف بهزیستی، توان‌بخشی و رسیدگی به اوضاع متنوع افراد دارای معلولیت است حال آن که در این مسئله سکوت کرده است و این جای بسی شبهه و تعجب است. برای اجرای قانون حمایت از معلولان ۶۱ هزار میلیارد تومان نیاز است و در حال حاضر بودجه بهزیستی ۳ هزار میلیارد تومان است؛ حال معنی حذف بودجه چیست؟ آن هم در این برهه زمانی و چشم‌انداز توسعه اقتصادی؟ انتظار می‌رفت که دولت نسبت به وظیفه قانونی خود و افزایش بودجه مطابق با ماده ۳۰ قانون حمایت از حقوق معلولان عمل کند.در بخش دیگری از این نامه که از کمیسیون تلفیق بودجه و مجلس شورای اسلامی‌خواسته شده تا نسبت به بازگرداندن ردیف بودجه معلولان که می‌بایست براساس قانون همه‌ساله در بودجه سالانه کشور مبلغ و مقدار آن ذکر شود اهتمام ویژه نشان داده شود، نوشته شده است: در نتیجه این اقدام ناباورانه حذف ردیف بودجه جامعه معلولان و عدم تخصیص مبلغی منطقی برای معلولان نمی‌توان با قطعیت گفت که برای معلولان افزایشی در نظر گرفته شده است. مشخص نیست چه مقدار از این بودجه برای معلولان یا ناشنوایان اختصاص خواهد یافت. شاید بهزیستی این افزایش بودجه را به ترک اعتیاد مواد مخدر اختصاص دهد. سازمان بهزیستی هم الزامی‌ندارد، که افزایشی برای معلولان در نظر بگیرد. این نامه می‌افزاید: بودجه بهزیستی از ۱۲ هزار میلیارد تومان به ۱۶ هزار و ۶۰۰ میلیارد تومان افزایش پیدا کرده است. این در حالی است که بهزیستی می‌تواند ۲۰۰ میلیون تومان برای معلولان خرج کند. این افزایش هم در راستای اهداف بهزیستی است نه در راستای قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت، در صورتی که نزدیک به ۸۰ درصد جمعیت مددجویان بهزیستی را معلولین تشکیل می‌دهند؛ بنابراین باید مشخص شود که چه میزان افزایش برای حمایت از معلولان و ناشنوایان و کم‌شنوایان اختصاص یافته و در چه خدماتی صرف خواهد شد.در ادامه این نامه شبکه ملی تشکل‌های مردم نهاد افراد دارای معلولیت شنوایی از «مخبر» خواسته است تا به عنوان معاون اول رئیس جمهور و رئیس کمیته نظارت و هماهنگی بر اجرای قانون حمایت از حقوق معلولان نسبت به این موضوع واکنش نشان دهد.

۹۰ درصد داروهای مورد نیاز کشور، تولید داخل است

رویداد سلامت و اقتصاد دانش بنیان از سری رویدادهای ملی تا ثریا که با تفکر ارائه راهکارهای نوین و دانش بنیان در حوزه سلامت و با هدف حمایت از افراد تیم‌های نوآور و استارتاپ‌های فعال این حوزه جهت حل چالش‌های موجود در زیست بوم سلامت شکل گرفته است.مدیر عامل موسسه خدمات درمان بسیجیان در نشست خبری سلامت و اقتصاد دانش‌بنیان که با همکاری وزارت بهداشت سازمان بسیج مستضعفین و بنیاد تعاون بسیج برگزار شد گفت: موسسه ما اقدام به برگزاری رویدادی با عنوان سلامت و اقتصاد دانش‌بنیان کرده که قرار است در ۲۵ بهمن ماه در سالن سعدی برج میلاد برگزار می‌شود.مالمیرادامه داد: حوزه سلامت از دیرباز به عنوان یک حوزه مهم در کشورها است و یکی از شاخص‌های مهم توسعه پایدار محسوب می‌شود. در بزنگاه سیاسی و اجتماعی حوزه سلامت، بهداشت و درمان به عنوان یک حوزه تاثیر گذار است.مدیر عامل موسسه خدمات درمان بسیجیان افزود: به گفته همه اندیشمندان و سیاست گذاران عرصه سلامت تنها راهبرد کاهش هزینه‌های درمان، استفاده از فنائوری سلامت است. یعنی اگر ما می‌خواهیم با هزینه کمتر و در مدت زمان کمتری ارائه خدمات سلامت را به جامعه مخاطب داشته باشیم. ناگزیریم، فناوری سلامت را سرلوحه خود قرار دهیم.وی با اشاره به برنامه‌های کشور در سال آینده گفت: رییس جمهور برای سال ۱۴۰۲ سه وعده مهم را ترسیم نمودند که یکی از ان‌ها در حوزه بهداشت و درمان است که قرار است از اردیبهشت ماه بحث ارائه خدمات در بیمارستان‌های جنرال به صورت رایگان انجام شود.

مالمیر ادامه داد: ما با افزایش سرسام آور هزینه‌های درمانی باید به سمت تکنولوژی، محصولات‌های‌تک و استفاده از متدهای روز دنیا برویم. همچنین راه حل چالش‌های زیست محیطی استفاده از فناوری است. پایه اساسی کشورهای پیشرو در بحث سلامت مانند انگلیس، استفاده از سلامت فناوری است.مدیرعامل موسسه خدمات درمان بسیجیان گفت: اگر می‌خواهیم در حوزه سلامت به تراز کشورهای پیشرفته برسیم، اولین قدم فرهنگ سازی است.وی با اشاره به شعار سال گفت: شعار سال یک استارت است که نباید فقط به ان اکتفا کنیم. در خوشبینانه‌ترین حالت باید بتوانتیم در پایان برنامه هفتم حرفی برای گفتن داتشته باشیم. اقتصاد سلامت وقتی بالنده خواهد شد که همه جوانب ارائه خدمات را در نظر بگیریم و بیشترین خدمات در کمترین زمان به بیشترین افراد ارائه دهیم. این امر مستلزم آن است که همه کسانی که در صنعت و وزارتخانه‌های مختلف هستند این موضوع را پیگیری کنند.مالمیر با اشاره به پیشرفت کشور در حوره دارو پس از پیروزی انقلاب اسلامی‌گفت: در طول عمر انقلاب اسلامی، حکمرانی خوبی را در صنعت دارو داشتیم. گرچه روبکرد غالب در حوزه دارو، رویکرد دولتی و هلدینگی بوده است، اما الان ما مدعی هستیم که ۹۰ درصد داروهای مورد نیاز خود را تامین می‌کنیم که این موفقیت بزرگی است. در حوزه تجهیزات پزشکی نیز روش تلفیقی را پیش گیریم یعنی علاوه بر رویکرد دولتی رویکرد خصوصی نیز داشته باشیم و تجربیات موفق در حوزه دارو را به تجهیزات پزشکی تعمیم دهیم. در این صورت می‌توانتیم برای ۵ سال اینده یک افق دید خوبی را داشته باشیم.مدیرعامل موسسه خدمات درمان بسیجیان با اشاره به هدف برگزاری این رویداد گفت: هدف از برگزاری این رویداد حمایت از افراد، تیم‌های نوآور و شرکت‌های دانش بنیان است. ۳۵۰۰ شرکت تجهیزات پزشکی در کشور داریم که ۷۰ درصد آن‌ها صرفا وارد کننده هستند. ۳۰ درصد باقی مانده که توزیعی و تولیدی هستند نیز به دلایل فقدان شرکت‌های دانش‌بنیان، متاسفانه ۹۰ دردصد آن شرکت‌هایی که اسم تولیدی بر روی آن است نیز وارداتی هستند و این درد بزرگی است. وی افزود: اتصال شرکت‌های دانش بنیان به شبکه سرمایه گذاری هدف دوم ماست. در روز برگزاری از ۳۰ سرمایه گذار دعوت کردیم که حضور داشته باشند.مالمیر تصریح کرد: در سال اتی با مشارکت وزارت بهداشت در حد یک کنتگره بین‌المللی بحث اقتصاد دانش بنیان را پیگیری خواهیم کرد. معتقدیم در این رویداد، سرمایه‌گذارها از ۳۰ تا ۴۰ درصد طرح‌ها حمایت خواهند کرد و امیدواریم بتوانیم بخشی از دغدغه‌های درمانی را حل کنیم.

هلال‌احمر و سازمان هواشناسی هشدار دادند

تداوم بارش در نیمی از استان‌ها

سرپرست سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر از آماده‌باش هلال احمر درپی پیش‌بینی بارش شدید برف و باران و وقوع کولاک، وزش شدید باد و احتمال ریزش بهمن در ۱۸ استان کشور خبر داد.

صادق محمودی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به پیش‌بینی سازمان هواشناسی از بارش شدید برف و باران و وزش شدید باد در برخی از نقاط کشور گفت: برابر اعلام هشدار سطح نارنجی سازمان هواشناسی تا چهارشنبه هفته‌جاری بارش شدید برف و باران، وزش شدید باد و وقوع بهمن در استان‌های کهگیلویه و بویراحمد، نیمه شمالی و شرق خوزستان، لرستان، غرب و جنوب اصفهان، شمال غرب فارس، همدان، مرکزی، شمال و شرق ایلام، شرق کرمانشاه، قم، قزوین، البرز، تهران، شمال و خراسان رضوی و خراسان شمالی پیش‌بینی شده است. وی با بیان اینکه هشدار هواشناسی در همین بازه زمانی برای استان چهارمحال و بختیاری از نوع هشدار سطح قرمز است، گفت: در همین راستا نیز در این استان بارش سنگین برف، کولاک برف و ریزش بهمن پیش‌بینی شده است.

سازمان هواشناسی نیز با صدور هشدار نارنجی‌رنگ با اشاره به تقویت فعالیت سامانه بارشی اعلام کرد: بارش برف یا باران، رخداد مه، کاهش دید، وزش باد شدید، گاهی رعد و برق، در مناطق سردسیر، ارتفاعات و دامنه‌ها بارش برف، احتمال وقوع بهمن و کولاک برف در روز ۲۴ بهمن‌ماه برای استان‌های کهگیلویه و بویراحمد، شمال و شرق خوزستان، غرب و جنوب اصفهان، شرق لرستان و شمال غرب فارس قابل پیش‌بینی است. حاکمیت این شرایط جوی سه‌شنبه (۲۵ بهمن‌ماه) در استان‌های کهگیلویه و بویراحمد، نیمه شرقی لرستان، شمال شرق خوزستان، غرب و جنوب اصفهان، شمال غرب فارس، ارتفاعات خراسان رضوی و چهارشنبه (۲۶ بهمن‌ماه) در استان‌های کهگیلویه و بویراحمد، شمال شرق خوزستان، شمال غرب فارس، نیمه شرقی لرستان، جنوب و غرب اصفهان، خراسان شمالی و شمال خراسان رضوی دور از انتظار نیست.

در این شرایط جوی انسداد راه‌های روستایی و اختلال حمل و نقل بین شهری و درون‌شهری، رخداد بهمن، آبگرفتگی معابر، جاری شدن روان‌آب، سیلابی شدن مسیل‌ها، بالا آمدن سطح آب رودخانه‌ها، اختلال در فعالیت‌های عمرانی، خسارت به صنعت کشاورزی، اختلال در انتقال حامل‌های انرژی و احتمال شکستن شاخه‌های درختان بر اَثر سنگینی بار برف پیش‌بینی می‌شود.

بر اساس توصیه سازمان هواشناسی آمادگی دستگاه‌های اجرایی برای برف‌روبی و بازگشایی مسیرها، پرهیز از سفرهای خارج از شهر، اجتناب از فعالیت‌های کوه‌نوردی و جابجایی عشایرکوچ‌رو، مدیریت در مصرف و انتقال حامل‌های انرژی، عدم توقف و تردد در حاشیه رودخانه‌ها و مسیل‌ها، پاکسازی آبروها و کانال‌های عبور آب درون‌شهری، پاکسازی دهانه پل‌ها، انجام اقدامات پیشگیرانه از خسارات احتمالی، از جمله نمک‌پاشی، توسط شهرداری‌ها، راهداری‌ها و ارگان‌های امدادی و مدیریت مناسب توسط سازمان آب و فاضلاب و سایر دستگاه‌های اجرائی مسئول الزامی است.

سازمان هواشناسی با صدور هشدار زردرنگ آورده است: بارش باران، گاهی رعدوبرق، در ارتفاعات و مناطق سردسیر بارش برف، وزش باد موقتی و رخداد مه امروز (۲۴ بهمن ماه) برای جنوب لرستان، خوزستان، جنوب خراسان شمالی، خراسان رضوی، شمال خراسان جنوبی و ارتفاعات یزد قابل پیش‌بینی است.

این شرایط جوی سه‌شنبه (۲۵ بهمن‌ماه) در استان‌های خوزستان، لرستان، شرق ایلام، شرق کرمانشاه، همدان، مرکزی، قم، اصفهان، البرز، تهران، غرب و جنوب سمنان، خراسان رضوی، خراسان شمالی، شمال غرب خراسان جنوبی و ارتفاعات استان‌های قزوین، یزد، گیلان و مازندران، چهارشنبه (۲۶ بهمن ماه) در استان‌های خوزستان، لرستان، همدان، اصفهان، قم، مرکزی، سمنان، قزوین، البرز و تهران و پنج‌شنبه (۲۷ بهمن‌ماه) در استان‌های خراسان شمالی، شمال خراسان رضوی، نیمه شمالی فارس و ارتفاعات استان‌های مازندران و گلستان حکمفرما خواهد شد.

در این وضعیت جوی کاهش دید، لغزندگی جاده‌ها، احتمال اختلال در ناوگان حمل و نقل، احتمال آبگرفتگی معابر، احتمال جاری شدن روان‌آب در مسیل‌ها، احتمال خسارت به صنعت کشاورزی و احتمال افت فشار گاز و قطعی برق وجود دارد بنابراین سازمان هواشناسی آمادگی برای برف‌روبی توسط دستگاه‌های مسئول، احتیاط در سفرها، به همراه داشتن تجهیزات کافی هنگام مسافرت با خودرو، اتخاذ تمهیدات لازم در صنعت کشاورزی برای جلوگیری از خسارات، احتیاط در فعالیت‌های کوه‌نوردی و جابجایی عشایر، آمادگی دستگاه‌های اجرای