اخبار کوتاه

شناسایی ۱۸۷ مبتلای جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز ۱۸۷ بیمار جدید به کرونا مبتلا شدند و متاسفانه پنج بیمار نیز جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۲۴ بهمن ماه تا روز ۲۵ بهمن ماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۸۷ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۱۰۳ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۶۵ هزار و ۸۶۵ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۵ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۴۴ هزار و ۷۸۸ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۵ بهمن ماه ۷ میلیون و ۳۳۸ هزار و ۳۷۷ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۲۴۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تا روز ۲۵ بهمن ماه ۵۵ میلیون و ۱۴۸ هزار و ۷۵۱ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.تا روز ۲۵ بهمن ماه ۶۵ میلیون و ۱۹۷ هزار و ۶۵۸ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۹۱ هزار و ۱۶۱ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۶۲۴ هزار و ۶۳۳ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۴۱۳ هزار و ۴۵۲ دوز رسید.در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز نیست و ۱ شهر در وضعیت نارنجی، ۹۵ شهر در وضعیت زرد و ۳۵۲ شهر کشور نیز در وضعیت آبی قرار دارند.

افزایش ۲۵ درصدی «وام ازدواج»

معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان با اشاره به تصویب وام ازدواج ۲۰۰ میلیونی برای دختران زیر ۲۳ و پسران زیر ۲۵ سال و وام ازدواج ۱۵۰ میلیونی برای سایرین در کمیسیون اجتماعی مجلس، گفت: انتظار این بود مجلس وام ازدواج را بیشتر از این افزایش دهد.وحید یامین پور در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره بـه افزایش ۲۵ درصدی وام ازدواج برای سال ۱۴۰۲، اظهار کرد: بنا بر اعلام نمایندگان مجلس، وام ازدواج برای سال ۱۴۰۲ افزایش ۲۵ درصدی داشته و مبلغ این وام برای دختران زیر ۲۳ سال و پسران زیر ۲۵ سال ۲۰۰ میلیون تومان و برای سایرین ۱۵۰ میلیون تومان در کمیسیون اجتماعی مجلس تصویب شده است.وی با بیان اینکه این مبلغ فعلا در کمیسیون اجتماعی تصویب شده است و برای تبدیل شدن به قانون نیاز به تصویب در کمیسیون تلفیق دارد، تصریح کرد: انتظار این بود که مجلس وام ازدواج را بیش از این افزایش دهد چراکه هرچند از نظر ریالی تا ۲۵ درصد افزایش داشته ولی با محاسبه تورم و قدرت خرید عملا این تسهیلات کمک کمتری برای زوج‌های جوان نسبت به سال ۱۴۰۱ دارد.یامین پور در پایان سخنان خود تاکید کرد: امیدوارم در کمیسیون تلفیق به خصوص برای زوج و زوجه زیر ۲۵ سال این رقم افزایش یابد.به گزارش ایسنا، مبلغ وام ازدواج در سال جاری(۱۴۰۱) برای دختران زیر ۲۳ سال و پسران زیر ۲۵ سال ۱۵۰ میلیون تومان و برای سایرین ۱۲۰ میلیون تومان است.

آغاز توسعه شرقی خط ٤ متروی تهران به طول شش کیلومتر

مدیرعامل شرکت متروی تهران از آغاز عملیات اجرایی توسعه شرقی خط ۴ مترو تهران به طول شش کیلومتر با ۶ ایستگاه خبر داد.به گزارش ایسنا، محسن هرمزی در آئین انعقاد تفاهم‌نامه همکاری شهرداری تهران و بنیاد مسکن انقلاب اسلامی‌که امروز سه شنبه با موضوع آغاز عملیات اجرایی فاز دوم پروژه توسعه شرقی خط ۴ مترو بود، گفت: دو برنامه اصلی در مدیریت شهری جدید در دستور کار قرار گرفته که یکی تکمیل خطوط هفت گانه متروی تهران و دیگری مطالعه و احداث خطوط جدید است.وی افزود: سال آینده خط ۱۰ متروی تهران آغاز خواهد شد و خط ۴ نیز با همکاری بنیاد مسکن انقلاب اسلامی‌و خط ۱۱ که تفاهم آن در سال جاری با مبنا منعقد شده نیز در سال آینده آغاز خواهد شد. همچنین خط ۹ نیز به زودی از فاز مطالعاتی خارج و در حقیقت خدمت جدیدی به شهروندان تهرانی خلق خواهد شد.هرمزی ادامه داد: در تکمیل خطوط هفتگانه خط ۶ تهران دچار گسستی بود که تمام توان خود را گذاشتیم تا خط شش از میدان امام حسین تا دانشگاه تربیت مدرس احداث و متصل شود و تا پایان سال این امر محقق خواهد شد. برای خط هفت را نیز فردا از میدان صنعت تا میدان کتاب تست گرم آن انجام خواهد شد و به این ترتیب توسعه و تکمیل خطوط هفتگانه تهران سال آینده با تکمیل خط ۶ و ۷ به اتمام خواهد رسید.مدیرعامل شرکت راه آهن شهری تهران و حومه با اشاره به اینکه در احداث خطوط جدید امروز توسعه شرقی خط ۴ به طول شش کیلومتر از بزرگراه شهید سلیمانی با ایستگاه تبادلی شهید باقری به سمت حکیمیه با ۶ ایستگاه آغاز خواهد شد، افزود: در این توسعه یک ایستگاه در منطقه ۱۳، ۲ ایستگاه در منطقه ۸ و هفت ایستگاه در منطقه ۴ احداث خواهد شد. خط ۴ که پرترافیک‌ترین خط متروی تهران است توسعه شرقی آن به گونه‌ای خواهد بود که ۲۵ درصد ظرفیت این خط به این توسعه اختصاص پیدا می‌کند و در نهایت سه دانشگاه موجود در محدوده را پوشش خواهد داد.

استنشاق اسپری حشره‌کش باعث مسمومیت تنفسی ۳۰ دانش‌آموز تهرانی شد

استفاده دو دانش آموز از اسپری حشره کش در فضای کلاس، موجب مسمومیت تنفسی حدود ۳۰ دانش آموز شد.به گزارش اداره اطلاع‌رسانی و روابط عمومی‌آموزش و پرورش شهر تهران، صبح دیروز در پی کنجکاوی دو دانش آموز یکی از مدارس منطقه ۱۱ تهران، اسپری حشره کش در فضای کلاس، منتشر و حدود ۳۰ دانش آموز دچار مشکل تنفسی شدند که این امر موجب ایجاد استرس شدید در میان دانش آموزان شد. اما در ادامه با اقدام سریع عوامل مدرسه، دانش آموزان از فضای کلاس خارج شده و تعدادی از آن‌ها که دچار استرس شده بودند توسط اورژانس به بیمارستان منتقل شدند. بر اساس پیگیری‌های انجام شده از سوی مسئولان مربوطه، این اقدام در نتیجه کنجکاوی کودکانه محقق شده و همه دانش آموزان در صحت و سلامت به سر می‌برند.

مانورهای مدیریت بحران
سطح آمادگی نیروهای خدمات‌رسان را ارتقا می‌دهد

اجرای مانورهای مدیریت بحران و اقدامات مورد نیاز در لحظات اولیه حوادث از سوی سازمان‌های عضو ستاد مدیریت بحران منطقه از راهکارهای موثر در کاهش آسیب‌های بوجود آمده و افزایش آمادگی نیروها در حوادث غیر مترقبه ست.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه یک، سید مهدی صباغ شهردار منطقه یک با حضور در مانور سراسری شهر تهران که با هدف تمرین سراسری خدمات رسانی در حادثه زلزله با حضور مدیران شهری منطقه، نمایندگان سازمان‌های تخصصی در پایگاه ویژه مدیریت بحران منطقه (ازگل) به صورت دور میزی برگزار شد با بیان مطلب فوق بر اهمیت آموزش تاکید کرد و گفت: در حوزه مدیریت بحران باید از ظرفیت همه مردم استفاده کنیم که برای حرکت در این مسیر آموزش ضرورتی انکارناپذیر است که نیاز است این امر در مدارس، مساجد، پایگاه‌های مردمی‌و... با جدیت انجام شود تا آمادگی مردم هنگام وقوع زلزله و چگونگی شرایط حضور در زمان حادثه و شیوه رویارویی با بحران در آنها افزایش یابد تا با اتکا به این آموزشها بتوانند تا حد بسیار زیادی تلفات و آسیب‌های روحی و روانی را در هنگام بحران کاهش دهند که در حال حاضر این آموزش‌ها در منطقه یک در حال انجام است. کیوان فاتحی منش سرپرست اداره مدیریت بحران و پدافند غیرعامل منطقه نیز با تشریح این مانور گفت: باتوجه به سناریو از قبل تعیین شده، در روز دوشنبه ۲۴ بهمن ماه ۱۴۰۱، در شهر تهران هوای نیمه ابری و نسبتاً سردی حاکم شد به نحوی که در حدود ساعت ۱۳:۳۰ داده‌های هواشناسی دمای میانگین ۶ درجه سانتی‌گراد را نشان می‌دهند ودر سطح شهر به دلیل تعطیلی و تغییر شیفت برخی از مدارس ترافیک در اکثر خیابان‌های سطح شهر مشاهده شده و به تدریج بر مراجعه شهروندان به شبکه حمل و نقل عمومی‌در حال افزایش است.

آموزش رایگان به متقاضیان اشتغال بنیاد برکت

به همت بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام، فیلم‌های آموزشی اشتغال به صورت رایگان در اختیار متقاضیان قرار می‌گیرد.دبیر کمیته تحقیق و توسعه بنیاد برکت از آغاز طرح «برکت با ماهرشو» خبر داد و گفت: متقاضیان اشتغال و افراد جویای کار می‌توانند فیلم‌های آموزشی کسب‌وکار در رسته‌های مختلف شغلی و به ویژه مشاغل آزادکاری (فریلنسینگ) را به شکل کاملا رایگان دریافت کنند و برای اشتغال‌زایی به‌کار بگیرند.سیدمحسن کالوندی ادامه داد: علاقه‌مندان برای دریافت رایگان این فیلم‌های آموزشی می‌توانند به سایت mahersho.academy مراجعه کنند و پس از کامل کردن فرآیند ثبت نام، از فیلم‌های مرتبط با رسته شغلی مورد علاقه خود بهره‌مند شوند.

رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد

صنعت دارو همچنان در انتظار تسهیلات بانکی

رئیس سازمان غذا و دارو ضمن اعلام آخرین وضعیت بازار دارویی و کمبودهای این حوزه، درباره پرداخت تسهیلات بانکی مصوب به صنعت داروسازی کشور، گفت: هنوز تقاضایی که برای تخصیص ۱۵ هزار میلیارد داشتیم، انجام نشده و امیدواریم در بهمن ماه با قول‌هایی که دادند، مشکل مرتفع شود.به گزارش ایسنا، دکتر سید حیدر محمدی در حاشیه چهارمین همایش و نمایشگاه بین‌المللی فراورده‌های آرایشی، بهداشتی، شوینده و صنایع وابسته، با حضور در جمع خبرنگاران، درباره وضعیت کمبودهای دارویی، گفت: با تسریع تولید و وارداتی که انجام شد و افزایش شیفت‌های کارخانجات داروسازی، عموما کمبودهای زیر یک ماه دارو رفع شده است. حدود ۱۰۰ قلم کمبود دارویی برای زیر یک ماه داریم که عمدتا مشکل نقدینگی دارند. قول دادند که مشکل نقدینگی رفع شود. سایر اقلام هم موجودی‌شان بالای یک ماه است.

بیشترین موجودی ما درباره اقلام بالای شش ماه است کـه بیش از ۶۰ درصدند و امیدواریم موجودی اقلام زیر یک ماه را هم به محدوده سه ماه برسانیم که این امنیت در بازار دارویی ایجاد شود.وی گفت: عموما کمبودهای دارویی را کلی اعلام می‌کنیم. بخش عمده کمبودهای دارویی برای بیماران خاص نبوده است؛ زیرا مصرف‌شان زیاد نیست، عمدتا کمبود در اقلام عمومی‌بود که بعد از کرونا مصرف‌شان زیاد شد که مربوط به داروهای مربوط به آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی، مسکن و... بود که مرتفع شد.وی در پاسخ به سوال ایسنا، درباره وضعیت پرداخت تسهیلات بانکی به صنعت داروسازی کشور، گفت: تسهیلات بانکی هنوز آنطور که مورد انتظار است، داده نشده است. اکثر تسهیلاتی که پرداخت می‌شود، عمدتا تمدید تسهیلات قبلی است. انتظارمان این است که علی‌رغم مشکلات شبکه بانکی، حوزه دارو و تجهیزات را خاص ببینند. هنوز تقاضایی که برای تخصیص ۱۵ هزار میلیارد داشتیم، انجام نشده است. البته امیدواریم در بهمن ماه با قول‌هایی که دادند، مرتفع شود.محمدی درباره بودجه دارویاری نیز گفت: خبرهای خوشی که از کمیسیون تلفیق می‌رسد، این است که ان‌شاءالله روی محدوده پیشنهادی ما مصوب شود. پیشنهاد ما ۱۰۵ هزار میلیارد تومان بود که اعلام کردند در این محدوده برنامه‌ریزی می‌کنند.وی در ادامه نیز با اشاره به همایش برگزار شده در حوزه آرایشی و بهداشتی، گفت: از سال ۱۳۹۷ واردات این اقلام به صورت کامل قطع شده و آنچه به صورت رسمی‌در بازار داریم، فراورده‌های داخلی است که به صورت خوب و با تکنولوژی جدید تولید می‌شود و برخی از این اقلام توانستند بازار صادراتی خوبی ایجاد کنند.وی افزود: یکی از مشکلات ما در این حوزه قاچاق اقلام آرایشی و بهداشتی خارجی است که راهکار پیشنهادی ما بحث واردات بالک برای ایجاد رقابت است. یکی از بحث‌های مطرح این بوده که کشورهای خارجی به صورت تحت لیسانس در کشور ما تولید کنند که این امکان فراهم شده و با هماهنگی با وزارت صمت و ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز ایجاد شده، قرار است به واردات بالک فراورده‌های آرایشی و بهداشتی مجوز داده شود تا در کنار تولید داخلی، یکسری از برندهای خوب بیایند و تحت لیسانس در کشور تولید شوند.محمدی گفت: یکی از اقداماتی که برای پیشگیری از قاچاق و تقلبات این حوزه پیش‌بینی شده، بحث مربوط به شناسه‌گذاری این فراورده‌هاست که امسال هم سرعت خوبی گرفته است و اکثر فراورده‌های آرایشی و بهداشتی ما شناسه‌گذاری شده و از این طریق رصد می‌شوند. توصیه ما به مردم این است که فقط اقلامی‌که شناسه‌گذاری شدند و مجاز هستند را تهیه کنند و فقط از اماکن مجاز خریداری کنند.محمدی با بیان اینکه میزان دقیق قاچاق در این حوزه مشخص نیست، گفت: متاسفانه میزان قاچاق در اقلام آرایشی و بهداشتی بالاست و توصیه ما این است که مردم خریداری نکنند.

گلایه از خروج برخی داروها از شمول بیمه

کسری بودجه ٢١٤ هزار میلیاردی تامین اجتماعی در سال آتی

رئیس کانون کارگران بازنشسته و مستمری‌بگیر تامین اجتماعی تهران با بیان اینکه انتظار این است دولت از محل مولدسازی، بخشی از بدهی‌اش را با سازمان تسویه کند و علاوه براین نمایندگان مجلس در کمیسیون تلفیق همراهی کنند تا تادیه این بدهی‌ها در لایحه بودجه گنجانده شود گفت: اگر دولت به تادیه بدهی جاری‌اش به تامین اجتماعی توجه نکند این سازمان با مشکلاتی مواجه خواهد شد.به گزارش ایسنا، علی دهقان کیا با بیان اینکه سیاست‌های کلی تامین اجتماعی در ابتدای سال جاری از سوی مقام معظم رهبری ابلاغ شد گفت: همه مسئولان از دیدگاه رهبری در این باره مطلع هستند و یک سندبالادستی محسوب می‌شود که مبنای تصویب قوانین دیگر قرار می‌گیرد.

وی افزود: باید طی شش ماه آیین نامه مربوطه تدوین و به دولت ارسال می‌شد؛ حساسیت ما روی این موضوع این است که به سرنوشت برخی اسناد و قوانین دیگر دچار نشود و به مرحله اجرا برسد.رئیس کانون کارگران بازنشسته و مستمری‌بگیر تامین اجتماعی تهران با اشاره به اینکه در مقدمه این سیاست‌ها به ایجاد رفاه عمومی‌و رفع فقر و محرومیت اشاره شده است گفت: همچنین در بند ۳ و ۴ سیاستهای کلی که مختص سازمان تامین اجتماعی است، مواردی چون پایبندی به حقوق و رعایت تعهدات بین النسلی و عدم تحمیل طرح‌های فاقد تضمین مالی، تامین منابع پایدار، حفظ و ارتقای ارزش ذخایر سازمانها با تاکید بر امانتداری، امنیت، سودآوری و شفافیت با ایجاد سازوکارهای لازم، قید شده است.دهقان کیا ادامه داد: اصلاح قوانین و ساختار صندوق تأمین اجتماعی، استقرار نظام جامع و یکپارچه تامین اجتماعی، جلوگیری از ایجاد و انباشت بدهی‌های دولت و رعایت قواعد بیمه‌ای و تضمین بار مالی ایجاد شده، الزام به تهیه پیوست تامین اجتماعی برای طرحها و برنامه‌های کلان کشور نیز در سیاستهای کلی تامین اجتماعی مورد اشاره قرار گرفته است.وی با اشاره به اینکه متاسفانه تیم اقتصادی دولت هیچ کدام از موارد فوق را در لایحه بودجه ۱۴۰۲ لحاظ نکرده‌اند گفت: در جلسات کارشناسی مربوطه ذیل کارگروه‌های تشکیل شده مربوط به سیاستهای کلی، نمایندگان کارگران و بازنشستگان حضور نداشتند.رئیس کانون کارگران بازنشسته و مستمری بگیر تامین اجتماعی تهران با اشاره به بند ل تبصره ۵ لایحه بودجه که روز گذشته در مجلس رد شد گفت: آنچه از دولت انتظار داشتیم این بود که بدهی دولت باتوجه به قانون نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی به تامین اجتماعی به روز رسانی شود. درحالی که در لایحه بودجه به محاسبه این بدهی با نرخ ساده اشاره شده بود.

امروز بدهی دولت به تامین اجتماعی به ۴۶۳ هزار میلیارد تومان یا ۱۷.۶ میلیارد دلار رسیده است. این رقم در سال ۹۲ حدود ۱۶۳ هزار میلیارد تومان یا ۱۸ میلیارددلار بود که حاکی از کاهش ارزش پول است.دهقان کیا ادامه داد: کسری بودجه سازمان تامین اجتماعی در سال جاری ۱۸۳ هزار و ۹۰۳ میلیارد تومان است که در سال ۱۴۰۲ به ۲۱۴ هزار و ۸۲۱ میلیارد تومان می‌رسد.وی با اشاره به اینکه در آذرماه جاری سازمان بازرسی کل کشور نامه‌ای به رئیس جمهور ارسال کرد و محتوایش این است که دولت بر اساس ماده ۲۸ قانون تامین اجتماعی که باید سه درصد حق بیمه را بپردازد نپرداخته است، همچنین تعهدات دیگری برای بیمه شدگان اقشار خاص دارد که باید ماهانه ایفا کند گفت: این عدد به ماهانه ۷۰۰۰ میلیارد تومان می‌رسد، همچنین دولت تعهداتی در زمینه همسان سازی حقوق دارد که باید سالانه تسویه شود اما به طور کامل محقق نمی‌شود.

رئیس کانون کارگران بازنشسته و مستمری بگیر تامین اجتماعی تهران افزود: در مجموع بدهی دولت تا پایان امسال به ۶۰۰ هزار میلیارد تومان می‌رسد. در سال ۹۸ مولدسازی دارایی‌های دولت کلید خورد. قبلا اینگونه بود که سهام شرکت‌های خوب را واگذار نمی‌کردند، درحالی که در کشورهای دیگر رویه طور دیگری است و شرکت‌های خوب را به صندوق‌های بیمه می‌دهند.دهقان کیا با بیان اینکه انتظار این است دولت از محل مولدسازی، بخشی از بدهی‌اش را با سازمان تسویه کند و علاوه براین نمایندگان مجلس در کمیسیون تلفیق همراهی کنند تا تادیه این بدهی‌ها در لایحه بودجه گنجانده شود گفت: اگر دولت به تادیه بدهی جاری‌اش به تامین اجتماعی توجه نکند این سازمان با مشکلاتی مواجه خواهد شد.وی افزود: باید به قوانین و اسنادبالادستی توجه شود. بحث بعدی ما به تعیین دستمزد برمی‌گردد. درباره مشمولان قانون کار در شورای عالی کار تصمیم گیری می‌شود. در لایحه افزایش ۲۰ درصدی برای شاغلان و بازنشستگان کشوری مشخص شده است و درواقع غیرمستقیم اینگونه به شورای عالی کار هشدار می‌دهند که افزایش حقوق کارگری نیز در همین حدود باشد درحالی که طبق قانون و سیاست‌های کلی تامین اجتماعی، باید تعیین حقوق متناسب با تورم و افزایش هزینه‌های زندگی و در راستای رفع فقر باشد. رئیس کانون کارگران بازنشسته و مستمری بگیر تامین اجتماعی تهران به مشکلات حوزه درمان نیز اشاره کرد و گفت: هرروز خروج داروهایی از شمول بیمه را کاهش دادیم. این اواخر داروهای سرماخوردگی را از شمول بیمه خارج کرده‌اند. حتی بیمارستان میلاد در یک مورد ۵۴ هزار تومان برای داروهای سرماخوردگی از بازنشسته ما گرفته بود که اعتراض کردیم. بیمارستان‌های دیگر تامین اجتماعی هم می‌گویند دارو نداریم و باید از بیرون تهیه کنید.دهقان کیا همچنین از نپذیرفتن دفترچه‌های بیمه در برخی بیمارستانهای دولتی و اختلاف دریافتی پزشکان تامین اجتماعی با بیمارستان‌های دولتی که منجر به مهاجرت پزشکان از بیمارستانهای تامین اجتماعی شده نیز گلایه کرد و گفت: باید در قبال شورای عالی بیمه و وزارت بهداشت مطالبه‌گر باشیم.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت تشریح کرد

توسعه «پزشک خانواده» به شهرها از اردیبهشت ۱۴۰۲

تبدیل مطب‌ها به پایگاه پزشکی خانواده

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت با اشاره به اینکه برنامه پزشک خانواده برای شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر جمعیت از اردیبهشت سال آتی اجرایی خواهد شد، جزئیات برنامه را تشریح کرد.دکتر مصطفی رضایی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره برنامه‌های وزارت بهداشت برای گسترش پزشکی خانواده در سال ۱۴۰۲، اظهار کرد: در سال جاری تصمیم بر این شد که برنامه پزشکی خانواده در مناطق روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر را که از سال‌ها قبل شکل گرفته بود، تکمیل کرده و نظام ارجاع آن را با برطرف کردن ضعف‌ها، تقویت کنیم.وی افزود: توسعه برنامه پزشکی خانواده به مناطق شهری پیش از نیازهای مالی و بودجه‌ای، نیازمند تعهد تمام ارکان نظام از دولت، مجلس و... برای اجرای کامل است. با شکل‌گیری این تعهد و تخصیص بودجه متناسب، ان‌شاءالله از اردیبهشت ۱۴۰۲ با برنامه‌ریزی صورت گرفته، توسعه برنامه پزشکی خانواده به مناطق شهری رقم خواهد خورد.وی با اشاره به اینکه برای اجرای طرح در شهرهای بالای ۲۰ هزارنفر جمعیت روش‌های مختلفی در نظر گرفته شده است، بیان کرد: بخشی از تصمیم وابسته به این است که سازمان برنامه و بودجه چه اعتباری را برای اجرای طرح در نظر گرفته است، قرار است کار از استان‌هایی که بالاترین آمادگی را در اجرا دارند آغاز شود. هدف نهایی این است که پوشش برنامه پزشکی خانواده برای همه جمعیت شهری بالای ۲۰ هزار نفر که بالای ۵۵ میلیون نفر جمعیت را شامل می‌شود، محقق شود.او ادامه داد: یکی از پیشنهادها این است که از استان‌هایی کار را شروع کنیم که بالاترین سهم جمعیت بیمه شدگان بیمه سلامت را دارند؛ چون چالش‌های اجرای این برنامه در دانشگاه‌های علوم پزشکی این شهرها کمترخواهد بود. در ادامه نیز می‌توان اجرای برنامه را در استان‌های محروم و مرزی برنامه ریزی کرد ودر نهایت سایر استان‌ها وارد برنامه شوند.

وی افزود: با توجه به اینکه نظر ریاست محترم جمهور بر برنامه ریزی در جهت کاهش پرداخت از جیب جمعیت قرار گرفته است، پیش‌بینی می‌شود با اجرای این طرح پرداخت از جیب مردم کاهش یابد. با توجه به اینکه کاهش فرانشیز می‌تواند بر هزینه اجرای برنامه اثر بگذارد، بنابراین عدد نهایی بودجه مورد نیاز گسترش طرح پزشکی خانواده را هنوز به صورت قطعی نمی‌توان تعیین کرد.او در پاسخ به این سوال که آیا طرح پزشکی خانواده تا پایان سال ۱۴۰۲ به کل کشور تسری خواهد یافت یا خیر؟، تصریح کرد: این موضوع به این بازمی‌گردد که تخصیص اعتبارات و میزان آمادگی استان‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی برای اجرای برنامه به چه میزان باشد، چون فاز «استقرار» در برنامه پزشکی خانواده بسیار مهم است ولیکن پیش‌بینی این است که در سال ۱۴۰۲ پوشش اکثریت جمعیت تحت پوشش محقق شود.وی درباره تعداد پزشکان مورد نیاز برای گسترش طرح پزشکی خانواده، توضیح داد: در قالب این برنامه قرار شده است که به ازای هر ۳۰۰۰ نفر یک پزشک عمومی‌و دو مراقب به کار بگیریم و این یعنی ۱۹ هزار پزشک برای اجرای طرح نیاز داریم که بخشی از این تعداد در بخش دولتی وجود دارد.او تاکید کرد: اما تعداد قابل توجهی را باید از طریق عقد قرارداد با پزشکان عمومی بخش خصوصی فراهم کنیم که مطب این پزشکان تبدیل به پایگاه پزشکی خانواده شود و این پزشکان جمعیتی را تحت پوشش قرار دهند و بسته‌های خدمتی مورد نظر وزارت بهداشت را ارائه کنند.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت با اشاره به اینکه برابر با دستورالعمل‌های تعیین شده، امکان انتخاب پزشک خانواده توسط خود افراد وجود دارد، تصریح کرد: ترجیح این است که فرد، نزدیک‌ترین پزشک به محل سکونت خود را انتخاب کند، اما اجباری برای افراد وجود نخواهد داشت و افراد می‌توانند پزشک مورد نظر خود را در شهر محل سکونت برگزینند.او درخصوص برنامه‌های وزارت بهداشت برای تشویق پزشکان عمومی‌به مشارکت در این طرح، گفت: دو استان فارس و مازندران در اجرای طرح چالش‌هایی داشتند و باید از تجربیات اجرای این دو استان استفاده کرد تا در توسعه پزشکی خانواده در سایر استان‌ها مجددا دچار آزمون وخطا نشویم؛ بنابراین باید مشوق‌ها و برنامه‌های انگیزشی برای همکاران ایجاد شود.وی افزود: پرداخت ما به پزشکان متناسب با سرانه جمعیتی است و اگر هزینه‌ها در سرانه لحاظ شده باشد و پرداخت‌های به موقع داشته باشیم و تیم سلامت درآمد تضمین شده داشته باشند، قطعا اعضاء تیم سلامت در طرح همکاری بهتری خواهند داشت؛ بنابراین موضوع تامین اعتبار از منابع پایدار، بسیار حائز اهمیت است.رضایی با اشاره به اینکه عدم پایداری منابع و نامتناسب بودن آن در مقابل هزینه‌های اجرای طرح سبب شد تا همکاران پزشک و مراقبین سلامت استان فارس و مازندران نارضایتی‌هایی داشته باشند، تصریح کرد: بر این اساس توصیه این است که با اعتبارات کافی و تخصیص به موقع، شرایطی فراهم شود که پزشکان در سایر استان‌ها نسبت به ورود به طرح استقبال کنند.او تاکید کرد: همه تلاش این بوده است که در لایحه بودجه، ردیف مشخصی تحت عنوان اجرای برنامه پزشکی خانواده و توسعه آن لحاظ شود و منابعی مانند یک درصد مالیات بر ارزش افزوده یا مالیات بر دخانیات به عنوان منابع مالی پایدار دولت برای این امر لحاظ شود. اگر این منابع تخصیص یابد چالش کمی‌در اجرای برنامه خواهیم داشت.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت درباره وضعیت زیرساخت‌های الکترونیکی برای گسترش طرح، توضیح داد: زیرساخت‌های سخت‌افزاری و نرم افزاری در قالب پرونده الکترونیک فراهم است. در واقع بعد از طرح تحول سلامت کلیه خدمات سطح یک در قالب پرونده الکترونیک ارائه می‌شود، اما استمرار این خدمات نیازمند تامین هزینه‌های جاری پرونده الکترونیک است که در پیش‌بینی‌ها این امر لحاظ شده است.وی افزود: می‌دانیم که برای گسترش پزشکی خانواده زیرساخت‌ها ۱۰۰ درصد نیست و در زیرساخت اینترنتی در برخی نقاط شهری هم مشکلاتی داریم و در نقاطی هم باید زیرساخت سخت افزاری را ارتقا دهیم اما، با این وجود می‌توان برنامه را شروع کرد. او درخصوص برنامه‌های وزارت بهداشت برای اقناع افکار عمومی‌برای استقبال از طرح، اظهار کرد: راهبرد این است که مشوق‌هایی برای گیرندگان خدمت ایجاد کنیم که جمعیت به سمت بهره‌مندی از مزایای پزشکی خانواده بیایند. در این راستا کاهش پرداخت از جیب مردم یک بحث اساسی است که دولت پیگیر آن است. موضوع اولویت‌دهی در نوبت‌دهی و ارجاع صحیح بیماران مطرح است تا بیمار برای ارجاع به سطوح بالاتر مشکلی نداشته باشد.وی در ادامه تصریح کرد: اولویت فعلی این است که تیم پزشکی خانواده نوبت را اخذ کند تا از مشکلات بیمار کاسته شود. پیگیری بیمار توسط پزشک خانواده از برنامه‌های دیگر است تا بعد از دریافت خدمت توسط پزشک متخصص، بیمار رها نشود و ادامه روند درمانی توسط پزشک خانواده رصد شود. همچنین اگر بسته خدمتی ما جامع‌تر شود، استقبال بیشتر خواهد شد.وی در خاتمه درباره تدوین نسخه ۰۳ برنامه پزشکی خانواده، بیان کرد: بازدیدهای متعددی از دو استان فارس و مازندران برای بررسی اجرای طرح داشتیم؛ از طرفی با توجه به نتایج مطالعات سعی شد نظر همه ذی‌نفعان شامل پزشکان، مراقبان سلامت و... در جلسات جمع بندی لحاظ شود و تغییرات نسخه ۰۳ در جهت رفع مشکلات نسخه ۰۲ ایجاد شده است. اگرچه به نظر ما نسخه ۰۲ در استان‌های فارس و مازندران به شکل کامل اجرا نشده است و نتیجه فعلی برنامه، نتیجه اجرای ۰۲ نیست اما در نسخه ۰۳ سعی شده چالش‌ها برطرف شود.

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش خبر داد

تعطیلی ۲۰۰ آموزشگاه علمی غیرمجاز

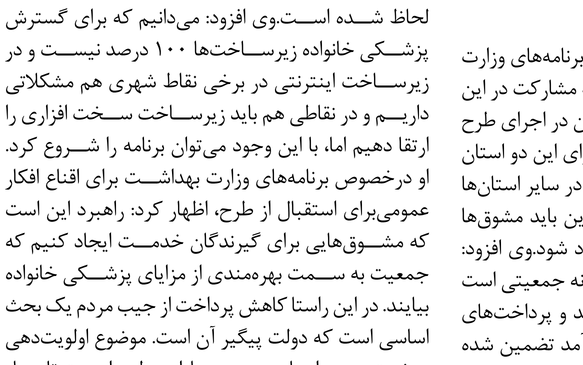
لزوم شناسنامه‌دار شدن مراکز آموزشی داوطلبان زیر ۲۰ سال

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش از تعطیلی ۲۰۰ آموزشگاه علمی‌غیرمجاز از ابتدای سال جاری تا کنون خبر داد و تاکید کرد که همه آموزشگاه‌های علمی‌که داوطلب زیر ۲۰ سال سن می‌پذیرند باید از آموزش و پرورش مجوز داشته باشند.احمد محمودزاده در گفت‌وگو با ایسنا، در این باره اظهار کرد: در خصوص آموزشگاه‌های غیرمجاز، محکم ایستاده‌ایم که یا مجوز اخذ کنند و یا بسته شوند.وی افزود: از ابتدای سال جاری ۲۰۰ آموزشگاه غیرمجاز بسته شده‌اند و به شدت پیگیر ساماندهی آموزشگاه‌ها هستیم.رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش با تاکید براینکه اجازه فعالیت به آموزشگاه‌های غیرمجاز چه در فضای حقیقی و چه در فضای مجازی را نخواهیم داد و باید جلوی آن گرفته شود گفت: یک آموزشگاه هرچقدر هم که خوب باشد اگر مجوز فعالیت نداشته باشد نمی‌تواند ادامه بدهد.

اولین اقدام باید این باشد که آموزشگاه‌های علمی‌برای زیر ۲۰ ساله‌ها باید از آموزش و پرورش مجوز دریافت کنند.

محمودزاده ادامه داد: با متخلفان برخورد جدی می‌کنیم و به استانها تذکر داده‌ایم که این موضوع را با جدیت دنبال کنند. تعطیلی غیرمجازها، ادامه دارد و حتی آموزشگاه‌های وابسته به دستگاه‌ها نیز اگر عضو زیر ۲۰ سال می‌پذیرند باید مجوزشان را با آموزش و پرورش تطبیق دهند. این حوزه نظارتی است و مراکز آموزشی ما باید شناسنامه دار باشند تا بدانیم با چه کسی در حوزه تعلیم و تربیت و آموزش فرزندانمان طرف هستیم.وی همچنین در پاسخ به پرسشی مبنی بر اینکه بندی در لایحه بودجه ۱۴۰۲ وجود دارد که به لغو معافیت مالیاتی موسسات کنکوری و ... اشاره دارد آیا آموزشگاه‌های علمی‌آزاد نیز مشمول این بند خواهند بود گفت: خیر، آموزشگاه‌های علمی‌آزاد چهار درصد مالیات پرداخت می‌کنند.

تخفیف ۳۰ درصدی پرداخت بدهی عوارض طرح ترافیک در تهران تا پایان اسفند



اعضای شورای شهر تهران به یک فوریت لایحه اعطای مجوز به شهرداری تهران جهت اعمال ضریب کاهشی برای بدهکاران عوارض تردد در محدوده‌های طرح ترافیک و کنترل آلودگی هوا رأی مثبت دادند.

به گزارش ایسنا، صبح دیروز بررسی یک فوریت لایحه اعطای مجوز به شهرداری تهران جهت اعمال ضریب کاهشی برای بدهکاران عوارض تردد در محدوده‌های طرح ترافیک و کنترل آلودگی هوا روی میز بررسی در شورای شهر تهران قرار گرفت و بهرامی‌معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران گفت: از سال ۹۷ بحث کنترل هوشمند محدوده طرح ترافیک مطرح شد؛ اما ۵۰ درصد افراد عوارض خود را پرداخت نکرده‌اند که عددی حدود ۲۵۰۰ میلیارد تومان می‌شود. وی با بیان اینکه اگر این عوارض تا پایان امسال پرداخت نشود مشمول ۲ درصد افزایش نرخ می‌شود، اظهار کرد: ما درخواست داریم که اگر افراد عوارض خود را تا پایان اسفند ماه سال جاری پرداخت کنند بتوانند از ۳۰ درصد تخفیف بهره‌مند شوند.

به گزارش ایسنا، اعضای شورای شهر تهران در نهایت به یک فوریت اعطای مجوز به شهرداری تهران جهت اعمال ضریب کاهشی برای بدهکاران عوارض تردد در محدوده‌های طرح ترافیک و کنترل آلودگی هوا رأی مثبت دادند.