

اوا شهر

شهردار تهران:

پیمانکاری فرهنگی ضد فرهنگ است

این روزها رسم شده که در سازمان‌ها برای کار فرهنگی، پیمانکاری فرهنگی می‌کنیم اما پیمانکاری فرهنگی یک فعالیت ضدفرهنگی است. به



گزارش «وطن امروز»، محمدباقر قالیباف شهردار تهران در سومین همایش ملی و دومین جشنواره ارتقای کیفیت آثار و محصولات فرهنگی با بیان این مطلب گفت: نخستین ویژگی همه جشنواره‌ها یا نشست‌های سالانه و دوسالانه این است که گذشته را نقد و بررسی کنند و آن را با قالب میزگردها، نمایشگاه‌ها و سخنرانی‌ها به نمایش بگذارند. شهردار تهران با بیان اینکه «مهم‌ترین عرصه پیشرفت، توسعه و همچنین استقلال یک کشور در حوزه پیشرفت فرهنگی آن کشور است»، عنوان داشت: اولین شرط کار فرهنگی، نیت افراد است، به نحوی که باید ببینیم آیا این نیت الهی و خالصانه هست یا خیر؟ این امر هم به کلام و سخنرانی بستگی ندارد بلکه مهم این است که در قلب ما چه می‌گذرد و با چه نیتی سخن می‌گوییم. همچنین باید ببینیم که منطبق ما در کار فرهنگی چیست؟ آیا کار فرهنگی می‌کنیم که شغل داشته باشیم و حقوق بگیریم؟ وی تصریح کرد: این روزها رسم شده که در سازمان‌ها برای کار فرهنگی، پیمانکاری فرهنگی می‌کنیم. اما پیمانکاری فرهنگی یک فعالیت ضدفرهنگی است. منطبق پیمانکاری براساس سود اقتصادی است و در حوزه اداری به دنبال ارائه گزارش برای رضایت مدیر بالاست است و در حقیقت این‌ کار فرهنگی در همان قالب کار سرمایه‌داری دنبال می‌شود. کار فرهنگی که منطبق آن سرمایه‌داری و پول باشد، یک کار فرهنگی نیست بلکه یک کار اقتصادی است.

■ ■ ■

واکنش شورای شهر تهران به گرانی بنزین

گرانی بنزین و به دنبال آن افزایش خودسرانه نرخ کرایه تاکسی در پایتخت واکنش اعضای شورای شهر تهران را در پی داشت. به گزارش «وطن امروز»، مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران در جلسه شورای شهر با اشاره به تکرخی شدن بنزین و افزایش خودسرانه کرایه تاکسی در برخی خطوط گفت: شهر قانون دارد و نباید هرکسی به دلخواه خود به واسطه نران شدن بنزین در نرخ کرایه‌های مصوب تاکسی تغییر ایجاد کند. وی با بیان اینکه در ابتدای سال افزایش ۲۰ درصدی کرایه‌های تاکسی مورد پذیرش قرار گرفت، اظهارداشت: افزایش نرخ بنزین به یکباره درست نبود و از تاکسیرانی می‌خواهیم مطابق مصوبه اقدام کند و اگر تصمیمات دیگری در این حوزه گرفته شود، به طور قطع این موضوع را دنبال خواهیم کرد. همچنین حبیب کاشانی، عضو شورای اسلامی شهر تهران نیز در واکنش به افزایش قیمت بنزین عنوان کرد: بنزین بیش از ۴۰ درصد گران شده است و مردم امروز با مشکلاتی مواجه هستند، نرخ کرایه‌ها هم افزایش یافته است و هنگامی که علت این افزایش کرایه را پرس‌وجو می‌کنیم، عنوان می‌کنند نرخ سوخت افزایش یافته و به تبع آن کرایه‌ها نیز افزایش می‌یابد و شورا نیز وظیفه دارد براساس افزایش نرخ سوخت، کرایه‌ها را افزایش دهد. کاشانی افزود: بنزین ۴۰ درصد افزایش قیمت یافته است اما حقوق بین ۱۰ تا ۱۲ درصد حقوق افزایش یافته، بنابراین باید حمل و نقل عمومی را گسترش دهیم تا شهروندان با هزینه‌های کمتری تردد کنند که متأسفانه حمل‌ونقل عمومی مانیز با مشکلاتی مواجه است.

نیمکت

رئیس مرکز سنجش آموزش وپرورش:

تأییدیه تحصیلی الکترونیکی شد

رئیس مرکز سنجش وزارت آموزش‌وپرورش چگونگی دریافت تأییدیه تحصیلی از دفاتر پیشخوان دولت را تشریح کرد.عبدالرسول عادی، رئیس مرکز سنجش وزارت آموزش‌وپرورش در پاسخ به این پرسش که «ایا مرکز سنجش وزارت آموزش‌وپرورش تأییدیه تحصیلی صادر می‌کند و شیوه الکترونیکی شدن آن چگونه است؟» اظهار داشت: مدارک تحصیلی و تأییدیه تحصیلی توسط ادارات مناطق آموزش‌وپرورش می‌شود. وی به فارس افزود: با توجه به اینکه فرآیند فارغ‌التحصیلی در مناطق آموزش‌وپرورش انجام می‌شود، صدور دانشنامه تحصیلی نیز در مناطق آموزش‌وپرورش انجام می‌شود و به همین جهت تأییدیه تحصیلی نیز در ادارات مناطق صادر می‌شود. وی با اشاره به الکترونیکی شدن فرآیند دریافت تأییدیه تحصیلی خاطر نشان کرد: اکنون نیازی به مراجعه به پست نیست و متقاضیان تأییدیه تحصیلی بایدبه دفاتر پیشخوان دولت مراجعه کنند. رئیس مرکز سنجش وزارت آموزش‌وپرورش عنوان کرد: دفاتر پیشخوان دولت از طریق اتوماسیون درخواست تأییدیه تحصیلی را به ادارات آموزش‌وپرورش ارسال می‌کنند و پس از بررسی، درخواست تأییدیه به مرجع مورد نظر رجاع داده می‌شود.

حسین کرمانی: کتاب ارزشگذاری خدمات سلامت که قطع ریشه زیرمیزی را به‌عنوان اولویت نخست خود هدف قرار داده، همزمان با طی شدن مراحل اجرایی خود با انتقادات فراوان روبه‌رو شده است، اگر تا پیش از این تنها پزشکان عمومی نسبت به اجرای تعرفه‌های سلامت گلايه داشتند این روزها با ورود پیراپزشکان و فعالان حوزه علوم آزمایشگاهی به جرگه گلايه‌مندان گام سوم طرح تحول سلامت، مثلث منتقدان این طرح کامل شده است.

■ **گام سوم طرح تحول**

در پی اجرای طرح تحول سلامت در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی، موضوع تعرفه‌های خدمات سلامت و ارزشگذاری آن مطرح شد که سرانجام آبان ماه سال گذشته وزیر بهداشت، کتاب ارزشگذاری خدمات سلامت را به‌عنوان گام سوم طرح تحول ابلاغ کرد. همزمان با اجرایی شدن این شیوه تازه از تعرفه‌های درمانی، پزشکان عمومی و پرستاران به‌عنوان اولین گروه‌هایی بودند که نسبت به تعرفه‌های تعیین شده انتقاد داشتند اما در مقابل مدیران و دست‌اندر کاران وزارت بهداشت عنوان کردند در حال بهبود شیوه اجرا هستند و هدف از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، رفع لکه سیاه زیرمیزی از جامه سپید جامعه پزشکان است، چرا که با واقعی شدن تعرفه‌ها پايانه کمبود دستمزد از عده قبیل پزشکان زیرمیزی‌بگیر گرفته‌می‌شود.

■ **مسیر پر دست‌انداز برای رسیدن به هدف**

هر چند حذف پدیده زشت زیرمیزی به‌عنوان یکی از مهم‌ترین آرمان‌های جامعه پزشکی مطرح است و گام سوم طرح تحول نیز برای دستیابی به این مهم خیز برداشته اما به نظر می‌رسد نتایج اجرای این برنامه و نارضایتی بخش‌های گوناگون دست‌اندر کاران حوزه سلامت که هر بار از بلندگویی طیف خاصی از جامعه پزشکی بخش می‌شود دستیابی به اهداف تعیین شده برای این طرح را با مشکل مواجه کرده است. علاوه بر پرستاران و حتی پزشکان عمومی این بار عضو هیات مدیره انجمن

«وطن امروز» گزارش می‌دهد

نارضایتی از وضعیت تعرفه‌ها بالا گرفت

■ **گلايه پزشکان و پیراپزشکان از اجرای کتاب خدمات سلامت**



علوم آزمایشگاهی ایران نیز نسبت به وجود چند نکته ابهام‌آمیز درباره این طرح و تغییرات سلیقه‌ای تعرفه‌های پزشکی زبان به گلايه گشوده است.

■ **ابهام در تعرفه‌های خدمات سلامت**

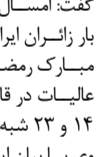
در ارتباط با کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، چند نکته ابهام‌آمیز وجود دارد که باعث شده عدالت بین رشته‌ای در پزشکی، نادیده گرفته شود. علی صادقی تبار، عضو هیات مدیره انجمن علوم آزمایشگاهی ایران با بیان این مطلب گفته است: هم‌طور که از اسم این کتاب بر می‌آید، ارزش خدمات سلامت نسبت به همدیگر سنجیده می‌شود و این نسبت در همه جای دنیا به دلیل اینکه خدمت واحدی ارائه می‌شود، یکسان است. صادقی تبار ادامه داد: به طور مثال فرض کنید یک عمل سزارین ۱۰k باشد، یک عمل بزرگ‌تر مثل سرطان دستگاه گوارش ۴۰ k باشد، همه جای دنیا این رابطه یک به ۴ است و انتظار می‌رود این رابطه در درجه اول در کشور ما هم با ارزش‌های نسبی خدمات سلامت در همه جای دنیا برابر باشد.

سازمان حج و زیارت اعلام کرد

نرخ جدید اعزام به عتبات در ماه رمضان

گروه اجتماعی:مدیرکل امور عتبات عالیات سازمان حج و زیارت، قیمت‌های جدید زائران اعزامی به عتبات عالیات در ماه رمضان را اعلام کرد. به گزارش «وطن امروز» محسن نظافتی، مدیرکل عتبات عالیات سازمان حج و زیارت در این باره

گفت: امسال برای نخستین بار زائران ایرانی در ایام ماه مبارک رمضان به عتبات عالیات در قالب بسته‌های ۱۴ و ۲۳ شبه اعزام می‌شوند. وی با بیان اینکه اعزام‌های امسال از ابتدای ماه رمضان صورت می‌گیرد، اظهار داشت: خوشبختانه طبق برنامه‌ریزی انجام گرفته و مذاکرات صورت گرفته از ابتدای ماه رمضان زائران ایرانی به عتبات عالیات اعزام خواهند شد و این ماه عزیز را در شهرهای نجف اشرف و کربلای معلا درک خواهند کرد. نظافتی از اعزام زائران ایرانی به عتبات در قالب سفرهای زمینی و هوایی در ماه رمضان خبر داد و یادآور شد: هزینه سفر به



و عالیات سازمان حج و زیارت، امسال برای اعزام زائران قرعه‌کشی صورت نمی‌گیرد و هر متقاضی که در سامانه اعزام نام‌نویسی کند، این شش‌تام قطعی خواهد بود و در فرصت انتخاب شده اعزام خواهند شد. نظافتی عنوان کرد: با توجه به برنامه‌ریزی‌های انجام گرفته، مردم می‌توانند ظرف چند روز آینده با مراجعه به سایت سازمان حج و زیارت و طی مراحل قانونی نام‌نویسی کنند.

ارزنجیانهی

«وطن امروز» گزارش می‌دهد

نارضایتی از وضعیت تعرفه‌ها بالا گرفت

سلامت است، بیان داشت: انتقاداتی به نحوه اجرای طرح تحول سلامت وارد است و مجمع انجمن‌های تخصصی پزشکی در راستای اعتراض به نحوه اجرای عدالت بین رشته‌ای در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت تشکیل شده است. صداقت از حضور رشته‌های رادیولوژی، آزمایشگاهیان، پزشکی هسته‌ای، ایمنولوژی و آسیب‌شناسی در مجمع انجمن‌های تخصصی پزشکی خیر داد و افزود: متأسفانه از ابتدای اجرای طرح تحول نظام سلامت، بخش‌های پاراکلینیکی در مجموعه کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت جایگاهی نداشتند، به‌طوری که در سال ۹۳ اجازه قرار گرفتن در این کتاب را ندادند و اعلام کردند از ابتدای سال ۹۴، طرح برای این رشته‌ها اجرا می‌شود. وی با اعلام اینکه دولت در سال ۹۳ تعرفه K را برای رشته‌های پاراکلینیکی ۲۰ هزار تومان اعلام کرد، افزود: انتظار می‌رفت در سال ۹۴ با توجه به تأخیر ۲ ماهه در اعلام تعرفه‌ها، شاهد افزایش تعرفه‌ها نسبت به سال قبل باشیم اما متأسفانه مواجه شدیم با کاهش قیمت K به ۱۷ هزار تومان.

■ **اما و اگرهای گام سوم طرح تحول**

با وجود این قبیل انتقادات درباره اجرای کتاب تعرفه‌گذاری خدمات سلامت دستیابی به هدف حذف زیرمیزی تا چه حد می‌تواند قابل تصور باشد، چرا که بدون شک همه‌ی پزشکان و پیراپزشکان برای این کار ضروری است اما وجود موضوعاتی مانند حقوق از دست رفته رشته‌های پاراکلینیکی و اختلاف بین ضریب K در رشته‌های بالینی و پاراکلینیکی که نارضایتی این گروه را به دنبال داشته است می‌تواند بیم افزایش پرداخت از جیب بیمارار را در پی داشته باشد، چرا که بدون شک یکی از راه‌های جبران این کاستی‌ها تعیین آن از طریق بیمار است. موضوعی که می‌تواند آتش زیر خاکستر زیرمیزی را شعله‌ور کند. به‌راستی با وجود این مسائل در کنار ضعف سازمان‌های بیمه‌گر که خود مثنوی هفتاد من است چه زمانی خیال جامعه از نوسان هزینه‌های درمان آسوده خواهد شد؟ و چه هنگام گلايه‌ها از تعرفه‌های درمانی و بی‌عدالتی در این حوزه به پایان می‌رسد؟

عضو کمیسیون بهداشت مجلس مطرح کرد

تبعات تبلیغ استعمال دخانیات از سوی مدیران

با هماهنگی دستگاه‌هایی مانند وزارت بهداشت با عرضه‌کنندگان قلیان در مراکز عمومی برخورد کنند و به صورت هماهنگ عمل کنند تا این ناهنجاری در جامعه کنترل شود. میر گلویی‌ات با یادآوری اینکه در گذشته مجوز عرضه قلیان در مراکز عمومی از سوی برخی افسردا صادر شد و همین موضوع قبح استعمال آن را در جامعه شکست، به خاله ملت گفت: هنگامی که مجوزی مانند این در اختیار مردم می‌شود، تغییر رویه و عادت مردم به ترک آن سخت و طاقت‌فرساست و نیاز



وجود اینکه مصوبه خوبی برای جلوگیری از عرضه قلیان در مراکز عمومی به تصویب رسیده است اما با عرضه‌کنندگان آن برخورد نشده است و همچنان شاهد عرضه آن در مراکز عمومی و پارک‌ها هستیم. نماینده ساوه و زرنديه در مجلس شورای اسلامی با تأکید بر اینکه برای اعمال قانون نیاز به هماهنگی بین‌بخشی میان سازمان‌ها ووزارتخانه‌های گوناگون داریم، اظهار داشت: قوه‌قضائیه و نیروی انتظامی باید

■ **حضور ایران در عملیات پانجیبا**

هادیان در شرکت پلیس فتا در عملیات پانجیا را یکی دیگر از عملیات‌های بین‌المللی پلیس سایبری ایران خواند و افزود: در این عملیات با همکاری اینترپل درباره مقابله با فروش غیرمجاز دارو شرکت کردیم به طوری که در عملیات پانجی‌بای ۷ پانچسوی ۱۱۱ کشور، در تاریخی مشخص کار جمع‌آوری اطلاعات فرورسندگان داروهای غیرمجاز را ظرف مدت ۱۰ روز انجام دادیم و در مرحله بعدی باز هم با همکاری اینترپل و ۱۱۱ کشور شرکت‌کننده در عملیات اقدام به دستگیری افسردا متخلف کردیم. در پانجی‌بای ۷ نزدیک به ۶۰۰ میلیون تومان ارزش داروهای کشف شده بود که تعداد آنها ۵۳ هزار ۴۲۰ عدد داروی غیرمجاز بود و طی این عملیات ۷۰ پرونده قضایی که منجر به دستگیری ۱۰۲ نفر شده بود، باعث شد پلیس سایبری ایران در بین ۱۳۲ کشور رتبه هفدهم را کسب کند و در عملیات پانجی‌بای ۸، ایران به واسطه کسب این رتبه به‌عنوان سرگروه کشورهای آسیایی انتخاب شد. وی با اشاره به اینکه فضای سایبری فرصت توسعه را برای کشورها ایجاد می‌کند، تأکید کرد: این فضا فرصت زیادی هم برای مجرمانی که هویت آنها پنهان خواهد بود، ایجاد می‌کند، بر همین اساس باید با برنامه‌ریزی دقیقی کنترل‌های لازم را بر این فضا داشته باشیم.

چهارشنبه ۶ خرداد ۱۳۹۴

بیش جامعه

انباشت بدهی‌های دولت به تأمین اجتماعی



نایب رئیس هیات مدیره سازمان تأمین اجتماعی پیامدهای انباشت بدهی‌های دولت به تأمین اجتماعی را تشریح کرد. علی حیدری، نایب رئیس هیات مدیره سازمان تأمین اجتماعی در این باره به ایسنا گفت: پدیده مزمن تولید و انباشت بدهی‌های دولت به سازمان تأمین اجتماعی از رژیم گذشته آغاز و در تمام ادوار مجلس‌ها و دولت‌های پس از انقلاب با تداوم و تراید همراه بوده است. وی با بیان اینکه رشد این بدهی‌ها در دهه گذشته روند صعودی مضاعف و متزایدی را شاهد بوده است، اظهار کرد: این موضوع سازمان تأمین اجتماعی را از بخش قابل توجهی از حق بیمه‌ای که باید هر ماه و هر سال دریافت و براساس آن خدمات و تعهدات خود را در قبال بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران انجام دهد محروم و این سازمان بزرگ را با بحران نقدینگی جدی مواجه کرده و می‌کند. نایب رئیس هیات مدیره سازمان تأمین اجتماعی درباره پیامدهای انباشت بدهی‌های دولت به تأمین اجتماعی عنوان کرد: تولید و انباشت سننواتی بدهی‌های دولت به سازمان تأمین اجتماعی صرف‌نظر از وصول نشدن بموقع منابع، نبود سرمایه‌گذاری بهنگام، عدم بهره‌مندی از انباشت و ارتقای ارزش ذخائر، باعث می‌شود این سازمان محتمل هزینه‌ها شود. حیدری بیان داشت: بنابراین با پرداخت نشدن حق بیمه‌های جاری تعهد شده از سوی دولت و ادا نشدن بدهی‌های سنواتی دولت، سازمان تأمین اجتماعی مجبور است برای تأمین نقدینگی یا سهام و ذخائر خود را بفروشد یا تسهیلات بگیرد که هزینه تأمین مالی برای سازمان را رشدت بالا می‌برد. وی متذکر شد که اگر دولت فعلی در ادامه فعالیت خود همانند ۲ سال اول دوره خود نسبت به بازپرداخت بدهی‌های تأمین اجتماعی عمل نکند، این یک نمره منفی بزرگ خواهد بود و باعث می‌شود دولت قبل درباره بازپرداخت بدهی‌های دولت به سازمان تأمین اجتماعی نمره بهتری نسبت به سایر دولت‌ها بگیرد.

■ ■ ■

انتخاب اعضای کمیته تعیین رئیس دانشگاهها

در جلسه روز گذشته شورایی‌اعلی انقلاب فرهنگی ۵ عضو کمیته تعیین رئیس دانشگاهها انتخاب شدند به گزارش فارس، اعضای کمیته تعیین رئیس دانشگاهها در شورایی‌اعلی انقلاب فرهنگی مشخص شدند. بر این اساس، دبیر شورایی‌اعلی انقلاب فرهنگی، رئیس نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری، وزیر ملت گفت، بهداشت و مسؤول بازرسی و نظارت شورایی‌اعلی انقلاب فرهنگی به‌عنوان اعضای این کمیته تعیین شدند تا از این پس بررسی و انتخاب رؤسای دانشگاه‌ها به جای طرح در جلسه شورایی‌اعلی انقلاب فرهنگی در این کمیته صورت پذیرد. براساس این گزارش، رؤسای دانشگاهها در صورتی در این کمیته تأیید می‌شوند که هر ۵ نفر به اجماع در رای برسند، اگر حتی یک نفر از آنها مخالف باشد، بررسی و تأیید در صحن شورایی‌اعلی انقلاب فرهنگی صورت خواهد پذیرفت. همچنین تعیین رؤسای دانشگاه آزاد نیز در همین کمیته انجام می‌شود به این روش که در جلسات بررسی رؤسای واحدهای دانشگاه آزاد، رئیس این دانشگاه نیز با حق رأی به این کمیته اضافه می‌شود.

■ ■ ■

رئیس سازمان غذا و دارو تشریح کرد تغییرات قیمت دارو در سال ۹۴ هیچ داروی خارجی امسال گران نمی‌شود و درباره داروهای ایرانی نیز در حال حاضر برنامه‌ای برای تغییر قیمت نداریم. به گزارش «وطن امروز»، رسول دیناروند، رئیس سازمان غذا و دارو با بیان این مطلب افزود: در سال ۹۳ بازار دارویی ایران حدود ۱۱ هزار میلیارد تومان معادل ۴ میلیارد دلار بوده است که با احتساب این رقم سرانه مردم حدود ۵۰ دلار محاسبه می‌شود. وی تصریح کرد: این عدد با توجه به درآمد ناخالص ملی عددی منطقی است یعنی این بازار در چارچوب قدرت و توان خرید مردم مدیریت شده است. وی عنوان کرد: سیاست‌های کنترل قیمت دارو در سال ۹۴ هم ادامه خواهد داشت، می‌توان گفت هیچ افزایش قیمتی در داروهای وارداتی اتفاق نخواهد افتاد و حتی وارداتی‌ها پتانیم قیمت برخی از این داروها را نیز کاهش دهیم. دیناروند درباره داروهای تولید داخل نیز گفت: طبق روال سال ۹۳ سعی خواهیم کرد در زمان‌های مورد نیاز اصلاحات قیمت را انجام دهیم اما در حال حاضر برنامه‌ای برای افزایش قیمت داروهای تولید داخل وجود ندارد.