اخبار کوتاه

۶۵۰۰ زلزله‌زده هرمزگانی اسکان اضطراری داده شدند

دبیرکل جمعیت هلال‌احمر از اسکان اضطراری بیش از ۶۵۰۰ نفر در مناطق زلزله زده استان هرمزگان خبر داد.به گزارش پایگاه اطلاع رسانی جمعیت هلال احمر؛ یعقوب سلیمانی در خصوص اقدامات هلال‌احمر در زمین لرزه هرمزگان گفت: اعزام تیم‌های ارزیاب از شهرستان‌های بندر لنگه و بندرعباس جهت ارزیابی، فراخوان اعضای سامانه مدیریت پاسخگویی اضطراری سازمان و استان هرمزگان و استان‌های معین، تشکیل جلسه پاسخ اضطراری به حوادث و سوانح در محل EOC سازمان امداد و نجات و استان‌های هرمزگان، کرمان، فارس و بوشهر و اعلام آماده باش کامل به استان‌های هرمزگان، کرمان، فارس، سیستان بلوچستان و بوشهر از جمله نخستین اقداماتی بود که پس از وقوع زمین لرزه انجام شد.وی افزود: برقراری ارتباط بی سیم با مناطق آسیب دیده به علت قطعی تلفن همراه، برقراری ارتباط با مسئولین محلی و خانه‌های هلال در نقاط روستایی توسط جمعیت هلال احمر، فراخوان مسئولین خانه‌های هلال جهت ارزیابی روستاها توسط جمعیت هلال احمر و هماهنگی اعزام سه فروند بالگرد برای انتقال تیم‌ها از جمله اقداماتی بود که در همان دقایق اولیه وقوع زمین لرزه انجام شد.سلیمانی ادامه داد: در مجموع ۲۶ تیم از استان هرمزگان، ۱۱ تیم از استان فارس و دو تیم از استان بوشهر به کانون زمین لرزه اعزام شدند و همچنین تا این لحظه ۲ هزار دستگاه چادر، ۴ هزار تخته موکت، ۷۵۰۰ تخته پتو، ۲۶۲۰ بسته غذایی ۷۲ ساعته، یک دستگاه چادر راپ‌هال، ۵ هزار کیلوگرم نایلون پوششی به مناطق زلزله زده ارسال شده است.دبیرکل جمعیت هلال‌احمر تصریح کرد: ۱۵۱۷ خانوار که شامل ۶۵۴۸ نفر می‌شدند در محل‌های تعیین شده اسکان اضطراری داده شده و تمامی‌اقلام مورد نیاز در اختیار آنها قرار گرفته است.

افزایش وام ضروری بازنشستگان کشوری به ۱۵ میلیون

مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی صندوق بازنشستگی کشوری از اعلام نتایج مشمولان دریافت وام ضروری بازنشستگان کشوری تا اواخر تیرماه خبر داد و گفت: مبلغ وام ضروری سال ۱۴۰۱ از ۱۲ به ۱۵ میلیون تومان افزایش یافته و به ۳۰۰ هزار نفر اعطا می‌شود. محمود مرتضایی فرد در گفت‌وگو با ایسنا، درباره زمان اعلام نتایج ثبت‌نام «وام ضروری» بازنشستگان کشوری در سال ۱۴۰۱ اظهار کرد: ثبت‌نام اینترنتی وام ضروری سال ۱۴۰۱ بازنشستگان و وظیفه‌بگیران صندوق در اردیبهشت ماه سال جاری انجام شد.وی افزود: بررسی سوابق متقاضیان از جمله مجموع وام‌های دریافتی، بهره مندی از سایر تسهیلات صندوق بازنشستگی، میزان حقوق دریافتی و سایر موارد بررسی شده و با اولویت‌بندی و براساس میزان اعتبار تخصیص یافته از سوی بانک عامل در حال انجام است و نتایج نهایی واجدان دریافت وام، اواخر همین ماه اعلام و اولین نوبت وام در مرداد ماه به حساب گروه اول واریز می‌شود.مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی صندوق بازنشستگی کشوری با بیان اینکه کارمزد این وام چهار درصد است گفت: ۳۰۰ هزار نفر مشمول این وام ضروری هستند و وام مذکور را در هشت نوبت دریافت می‌کنند.مرتضایی‌فرد اضافه کرد: طی توافقات انجام شده با بانک عامل، اعتبارات و سقف پرداختی تسهیلات به بازنشستگان و وظیفه بگیران صندوق بازنشستگی کشوری افزایش یافته و مبلغ این وام در سال جاری از ۱۲ به ۱۵ میلیون تومان رسیده است.مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی اضافه کرد: ۲۴ هزار نفرباقی مانده از ثبت نام کنندگان دوره قبل وام مشمول دریافت مبلغ ۱۵ میلیون تومانی هستند.

اعطای وام بلاعوض و وام ۲۵۰ میلیون بدون بهره زلزله‌زدگان

رئیس سازمان مدیریت بحران کشور از آغاز پیگیری‌ها برای جبران خسارات زلزله‌زدگان هرمزگانی خبرداد و جزئیات آن را تشریح کرد.محمد حسن نامی‌در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آخرین وضعیت مناطق زلزله‌زده در استان هرمزگان گفت: به همراه وزیر کشور بازدیدی از مناطق زلزله‌زده در استان هرمزگان داشتیم که در این بازدید بر سرعت جبران خسارات و فراهم کردن شرایط برای بازگشت زلزله‌زدگان به روند عادی زندگی تاکید شد.رئیس سازمان مدیریت بحران کشور با تاکید بر اینکه تلاش خواهیم کرد تا نیازهای اولیه برای اسکان زلزله‌زدگان به سرعت تامین شود، اظهارکرد: از روز شنبه کار ارزیابی خسارات برای تشکیل پرونده و جبران خسارات زلزله‌زدگان آغاز شد. همانطور که می‌دانید این فرآیند ممکن است چند روزی به طول بیانجامد.نامی‌افزود: علاوه بر آن زلزله‌زدگان یکسری نیازهای فوری و اضطراری نیز دارند که اقدامات برای تامین آنها نیز از ساعاتی پس از وقوع زلزله آغاز شد. چندین کانکس در روز شنبه در مناطق زلزله‌زده و مجاورت منازل آسیب‌دیده نصب شد تا زلزله‌زدگان در نزدیکی منازل خود ساکن شوند. امروز هم تعداد دیگری کانکس در مناطق زلزله‌زده نصب خواهد شد. ۱۰ منطقه وسیع در مجاورت روستاها ومنازل آسیب‌دیده پیش‌بینی شده تا کانکس‌های زلزله‌زدگان در این مناطق نصب شود.وی در پاسخ به پرسشی درباره نگرانی‌های مطرح شده پیرامون احتمال گرمازدگی برخی از ساکنان این مناطق نیز گفت: برای این موضوع نیز تمهیدات لازم اتخاذ شده است. برای کانکس‌ها کولر پیش‌بینی شده و چندین کولر نیز در محل نصب شده است. علاوه بر آن برخی از خانواده‌ها کولرهایشان سالم بود که با توجه به وصل جریان برق از آن استفاده می‌کنند.رئیس سازمان مدیریت بحران کشور درباره اینکه چه تعداد واحد مسکونی در زلزله هرمزگان آسیب دیده است، گفت: درحال حاضر آمارهای اولیه حاکی از آسیب دیدگی ۳۸۴ واحد مسکونی در این مناطق است که برخی از آنها به طور صددرصد تخریب شده و تخریب برخی دیگر نیز به طور کامل نبوده و درصدهای مختلفی داشته است. برای این واحدها وام ۲۵۰ میلیون تومانی بدون بهره و با طول بازپرداخت طولانی و اقساط کم پرداخت خواهد شد و علاوه بر آن وام بلاعوضی نیز از سوی دولت پرداخت خواهد شد.نامی‌ادامه داد: تلاش خواهد شد تا نوسازی واحدهای آسیب‌دیده با سرعت بیشتری انجام شود و علاوه بر آن پیگیری خواهیم کرد تا با مشارکت بنیاد مسکن انقلاب اسلامی‌و بنیاد مستضعفان واحدهای قدیمی‌و فرسوده در این مناطق که ممکن است آسیب ندیده باشند نیز مقاوم سازی شوند.

کمبود متخصص بیهوشی معضلی جدی در حوزه سلامت است

رئیس انجمن بیهوشی قلب ایران با بیان اینکه کمبود متخصص بیهوشی معضلی جدی در حوزه سلامت و ارائه خدمات به مردم است، گفت: پیشنهاد و کارشناسی‌های غیر تخصصی برخی از مسئولین برای حل این موضوع نگرانی‌های شدیدی را درجامعه بیهوشی بوجود آورده است. به گزارش انجمن بیهوشی قلب ایران، دکتر علیرضا جلالی فوق تخصص بیهوشی و رئیس انجمن بیهوشی قلب ایران در رابطه با کمبود متخصصین بیهوشی در برخی از شهرها و استان‌های کشور و عدم اشتیاق و تمایل دستیاران پزشکی به رشته بیهوشی، اظهار داشت: کمبود متخصص بیهوشی اتفاق تازه‌ای نیست و این موضوع به حدود ۴ سال پیش برمی‌گردد، که تذکرات و پیگیری‌های صورت گرفته در سال‌های گذشته از مجموعه وزارت بهداشت و عدم رسیدگی به این مهم، امروز شاهد تبدیل شدن آن به یک معضل ملی هستیم. رئیس انجمن بیهوشی قلب ایران با اشاره به ورود برخی از نمایندگان مجلس، کمیسیون بهداشت و درمان و حتی کمیسیون امنیت ملی در روزهای گذشته به موضوع کمبود متخصص بیهوشی در برخی از نقاط ایران، گفت: پیشنهاد و کارشناسی‌های غیر تخصصی برای حل این موضوع نگرانی‌های شدیدی را درجامعه بیهوشی بوجود آورده است، به عنوان مثال پیشنهاد شده است تا با ارائه مجوز به کارشناسان ارشد رشته بیهوشی از آنها در بخش بیهوش کردن بیماران استفاده شود تا کمبود متخصص بیهوشی جبران گردد. جلالی ادامه داد: علیرغم اینکه در همه کشورهای دنیا و حتی در کشور خودمان استانداردها روز به روز در حال بهتر شدن است چنین تصمیماتی واقعا موجب نگرانی بوده و پیشرفت‌های ۳۰ سال اخیر در رشته بیهوشی را کاملا زیر سئوال خواهد برد. وی با بیان اینکه رشته بیهوشی یک رشته مهم و محوریست، افزود: هیچ بیمارستانی را نمی‌توان بدون متخصص بیهوشی تصور کرد و هیچ رشته دیگری نمی‌تواند جایگزین متخصص بیهوشی شود و این کمبود ایجاده شده به نوعی مانع پیشرفت و توسعه در وزارت بهداشت خواهد بود و معضلی جدی در حوزه سلامت ایجاد خواهد کرد .

آیین‌نامه اجرایی قانون نظام رتبه‌بندی معلمان ابلاغ شد

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش از ابلاغ آیین‌نامه اجرایی قانون نظام رتبه‌بندی معلمان خبر داد.به گزارش ایلنا، صادق ستاری‌فرد سخنگوی وزارت آموزش‌وپرورش در یک پیام توییتری نوشت: بحمدالله آیین‌نامه اجرایی قانون نظام رتبه‌بندی معلمان ابلاغ شد.

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید-۱۹ خبر داد

افزایش محسوس کرونا در کشور

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی‌کشوری مقابله با کووید-۱۹ با اشاره به روند افزایشی کرونا در کشور طی روزهای اخیر، گفت: دور از انتظار نیست که واریانت BA۴ و BA۵ به زودی در کشورمان غالب شود.دکتر مسعود یونسیان در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به گزارش اخیر وزارت بهداشت مبنی بر افزایش سه برابری بستری و سرپایی کووید در روزهای اخیر، گفت: احتمال اینکه این افزایش‌ها را طی هفته آینده هم ببینیم، کم نیست و احتمالش نسبتا بالاست.وی با بیان اینکه در این زمینه باید به چند واقعیت توجه کرد، افزود: یک واقعیت این است که علی‌رغم اینکه ساب‌واریانت BA۲ اُمیکرون و زیرمجموعه‌های آن در دنیا غالب بوده است، اکنون چندین هفته متوالی است که BA۴ و BA۵ که از قاره آفریقا شروع شد، بعد به آمریکا و سایر نقاط دنیا رفت، رو به افزایش می‌گذارد. البته شاید هنوز غالب نشده و همچنان غلبه با BA۲ است. بنابراین در حال حاضر سهم تعداد موارد BA۴ و BA۵ در دنیا افزایش پیدا کرده و این‌ها هم دو واریانتی هستند که نسبتا واکسن‌گریزی بیشتری دارند. یونسیان ادامه داد: در عین حال باید نگاهی هم به وضعیت کشورهای همسایه‌مان داشته باشیم. در بین کشورهای همسایه می‌بینیم که در کشور کویت، عربستان، امارات، عراق، بحرین و ترکیه طی چند هفته اخیر افزایش موارد را داشتند و هر هفته نسبت به هفته قبل افزایش‌هایی را داشته‌اند. البته آمار و گزارشی مبنی بر اینکه چه واریانت یا ساب‌واریانتی در آن کشورها بوده، اعلام نشده است، اما می‌توان اینطور نتیجه‌گیری کرد که با توسعه دو واریانت BA۴ و BA۵ در آمریکا و اروپا که به طور دقیق گزارش کرده و با افزایش موارد همراه بودند و قله کوچکی زدند، کشور ما هم احتمالا از این قاعده مستثنی نیست.وی با بیان اینکه البته ممکن هم هست این احتمال در کشور رخ ندهد، گفت: اما به هر حال ما با یک احتمال هم باید دوراندیشی خودمان را داشته باشیم. اگر آن احتمال بسیار ناچیز باشد، می‌گوییم نیاز نیست که جامعه را نگران کنیم، اما زمانی احتمال ناچیز نیست و شواهدی را هم می‌بینیم. بالاخره از قول همکاران معاونت بهداشتی، در طی هفته‌های اخیر افزایش موارد را دیده‌ایم. در عین حال علی‌رغم اینکه اعلام شده بود که تعداد تست‌هایمان افزایش یافته، اما بررسی کردیم و دیدیم که تعداد تست‌ها هم آنچنان افزایشی نداشته است. بنابراین به نظر می‌رسد که باید افزایش موارد ابتلای سرپایی و بستری کووید ۱۹ را جدی‌تر در نظر بگیریم. به هر حال این افزایش محسوس هم بوده است. البته نوساناتی وجود دارد که به نوسانات نگاه نمی‌کنیم، بلکه به روند اصلی و دیرپا توجه می‌کنیم. به خصوص وقتی هفتگی نگاه می‌کنیم، روند افزایشی بوده است.

یونسیان با بیان اینکه فعلا نمی‌توان دلیل مشخصی را برای این افزایش بیان کرد، گفت: اگر با سایر کشورهای دنیا مشابهت‌یابی کنیم، دور از انتظار نیست که این افزایش را به افزایش سهم BA۴ و BA۵ منتسب کنیم. دور از انتظار نیست که واریانت BA۴ و BA۵ به زودی در کشورمان غالب شود.وی درباره احتمال بروز پیک جدید کرونا در کشور به دنبال این روند افزایشی، گفت: در بقیه نقاط دنیا که وضعیت مشابه ما را داشتند، یک قله‌ای با ارتفاع یک‌پنجم تا یک‌ششم نسبت به قله اصلی اُمیکرون داشتند. یعنی اگر در قله اُمیکرون‌مان به ابتلای روزانه ۲۰ هزار نفر رسیدیم، حالا اینکه اعداد ابتلایمان روزانه چهار رقمی‌شود، دور از انتظار نیست و دو رقمی‌شدن مرگ‌ها هم دور از انتظار نیست و متاسفانه احتمال آن وجود دارد.یونسیان درباره زمان تاثیر این افزایش موارد سرپایی بر روی بستری و مرگ‌های ناشی از این بیماری، گفت: هرجایی در بیماری، نسخه خاص خودش را دارد. نمی‌توان قطعا گفت از آنجایی که موج در اروپا و آفریقا و ... فروکش کرد، در ایران هم حتما همین اتفاق می‌افتد. زیرا تقارن وقایع به خصوص وقایع و رویدادهای ناشی از جابجایی‌های جمعیتی با وقایع ناشی از ورود واریانت‌های جدید، تعیین‌کننده است. اگر این رویدادها همچون بازگشایی مدارس و مراسمات ماه محرم و ... همراه با رعایت پروتکل‌ها و بویژه استفاده از ماسک باشد، می‌توان گفت که مشکلی پیش نمی‌آید.یونسیان با بیان اینکه توصیه‌ها همان توصیه‌های قبلی هستند، گفت: همچنان باید در فضاهای بسته به ویژه فضایی که تهویه ندارد، ماسک استفاده کنیم. در جایی که تجمعاتی وجود دارد و افراد باهم تماس دارند، باید حتما ماسک بزنند. در عین حال اگر بتوان کاری کرد که افرادی که واکسن کرونا را تزریق نکرده‌اند، از حضور در اجتماعات، جاهای سربسته و ... محروم شوند، بسیار کمک‌کننده است. زیرا این افراد هم خودشان را به مخاطره می‌اندازند هم جامعه را.وی گفت: بر اساس آمارهای رسمی‌کشور حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد افراد واجد شرایط در جامعه اصلا واکسن کرونا تزریق نکردند و بین ۳۰ تا ۳۵ درصد هم فقط یک دز واکسن تزریق کرده‌اند که ما به آنها جمعیت آسیب‌پذیر می‌گوییم. وی درباره ضرورت تزریق واکسن‌های بوستر در شرایط فعلی، گفت: باید توجه کرد که ایده‌آل ما این است که اگر قرار است واکسن بوستری تزریق کنیم، بوستری تزریق کنیم که به ویروس جدید مرتبط باشد. اگر این را نداشته باشیم، می‌توان از همان واکسن‌های موجود استفاده کرد. با این حال برای تزریق دز بوستر باید گروهی را انتخاب کنیم که بیشتر در معرض خطر هستند؛ یعنی افرادی که واکسن نزدند یا فقط یک دز واکسن تزریق کردند، افراد با سن بالا یا افراد دارای نقص ایمنی. افرادی که سن بالا ندارند، بیماری ندارند و سه دز واکسن تزریق کرده، حتی اگر سطح آنتی‌بادی‌شان هم کاهش یابد، به نظر می‌رسد که سلول‌های خاطره‌ای دارند که بر اساس آن بدن می‌تواند واکنش نشان داده و ایمنی را ایجاد کند.یونسیان گفت: تزریق دز بوستر به همه افراد، از یک طرف نمی‌دانیم چقدر ضرورت دارد و از طرفی هنوز نمی‌دانیم که تزریق واکسن‌های متعدد و مکرر آیا ممکن است عوارضی ایجاد کند یا خیر. باید فایده یا ضرر احتمالی را بسنجیم. هر دارو یا واکسنی هم طبیعتا عارضه‌ای دارد و زمانی آن را توصیه می‌کنیم که منافعش بیش از ضررهای احتمالی‌اش باشد. وی گفت: زمان‌های متفاوتی برای تزریق دز بوستر مطرح می‌شود که عمدتا بین سه ماه تا شش ماه بعد از دز قبلی را توصیه می‌کنند.

شناسایی ۷۱۷ بیمار جدید و فوت ۶ بیمار کرونایی

از روز ۱۱ تیرماه تا روز ۱۲ تیرماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۷۱۷ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۱۰۴ نفر از آنها بستری شدند.به گزارش ایلنا، وزارت بهداشت اعلام کرد:تا روز ۱۲ تیرماه ۶۴ میلیون و ۶۵۱ هزار و ۸۲۱ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۶ هزار و ۶۷ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۷۶۲ هزار و ۹۲۴ نفر، دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۴۲۰ هزار و ۸۱۲ دُز رسید.در یک شبانه روز ۱۸ هزار و ۲۳۱ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۹ هزار و ۵۵۷ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۶ بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۳۹۶ نفر رسید. خوشبختانه تا روز ۱۲ تیرماه ۷ میلیون ۶۳ هزار و ۲۸۶ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۲۱۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۲ تیرماه ۵۲ میلیون و ۶۴۰ هزار و ۷۵۸ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.

رئیس کمیسیون حمل و نقل شورای شهر تهران:

گزارش‌های متفاوت شهردار و معاونش سوال برانگیز است

رئیس کمیسیون حمل و نقل شورای شهر تهران از ارائه تفاوت آماری بین گزارش‌های شهردار و معاونش انتقاد کرد.به گزارش ایسنا، جعفر تشکری هاشمی‌پس از استماع گزارش شهردار تهران در جلسه دیروز شورای شهر تهران با بیان اینکه ما از اهداف بلند و آرزوهای خوب شهردار که برای تهران متصور شده تشکر می‌کنیم؛ اما عمده اعضای شورا کار اجرایی کردند و به همین دلیل سوالات و ابهاماتی برای ما مطرح شده، گفت: زاکانی صحبت از برنامه‌های ۱۰ ساله کردند اما تا کنون در این شورا حتی سیاست‌های پنج ساله نیز تدوین نشده و بهتر است که سیاست‌های شورا منطبق بر نظرات شورای شهر باشد تا موفق‌تر شوند و این در حالیست که پیش بینی در شأن قانونگذار و نه مقام اجرایی است.وی با بیان اینکه اعلام کردند که می‌توانند توسعه چهار خط جدید مترو را پنج ساله به سرانجام برسانند، گفت: ما از این اتفاق خوشحال می‌شویم اما دقت داشته باشید که این چهار خط مترو کلیاتش در شورای عالی ترافیک کشور تصویب شده و جزئیات آن هنوز توسط مشاور طراحی نشده است و این در حالیست که برای ساخت ۱۵۹ کیلومتر خطوط جدید به پول امروز ۲۴۰ هزار میلیارد تومان منابع نیاز داریم و در مقایسه با بودجه سالیانه شهرداری اگر شهرداری در پنج سال آینده هیچ هزینه‌ای نداشته باشد و ۱۰۰ درصد حقوق خود را به مترو بدهد این ساخت پنج سال طول می‌کشد و این واقعی نیست که هیچ کار نکنیم و همه پول خود را صرف متروسازی کنیم. عضو شورای شهر تهران با بیان اینکه وقتی برنامه‌ای اعلام می‌شود باید برش‌های آن نیز مشخص شود تا بدانیم در سال‌های آینده چه چیزی از شهرداری طلب کنیم، گفت: هنوز این برش‌ها ارائه نشده است.وی با اشاره به اختلاف آماری شدید بین شهردار تهران و معاونین شهردار، گفت: معاون شهردار هفته گذشته صحبت از ورود ۵۰ دستگاه اتوبوس دست دوم کردند اما حالا شهردار می‌گوید که این مسئله ارتباطی با ما ندارد و شهردار می‌گوید که قرارداد ۲۲۰ واگن با مپنا امضاء شده اما معاونش صحبت از ۱۵۵ واگن می‌کند و این گزارشات متفاوت و مغایر برای ما سوال انگیز است.تشکری‌هاشمی‌بیان کرد: توسعه پارک علم و فناوری خوب است اما نمایشگاه بوستان گفت‌وگو تخصصی گل و گیاه است و عملا منابع را دور می‌ریزیم اما ان‌شاء الله که کار درستی است.وی در مورد بزرگراه سازی نیز گفت: همه این برنامه‌ها توسعه خودرومحوری است و طرح‌های انسان محور نادیده گرفته شده است.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت تشریح کرد

پلکانی بیمه‌شدن داروها با انتقال ارز ترجیحی

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت درباره سرانجام قیمت داروها و چگونگی پوشش‌های بیمه‌ای پس از ساماندهی ارز دارو و انتقال آن به بیمه‌ها، توضیح داد.دکتر محمدمهدی ناصحی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره موضوعات اخیر مطرح شده پیرامون پلکانی بیمه شدن برخی داروها به دنبال ساماندهی ارز دارو، بیان کرد: در بحث ساماندهی ارز دارو برنامه دولت این است که اکثر داروها را تحت پوشش بیمه برد، ولی این برای همه داروها یکسان نخواهد بود. یک دارو ممکن است ۷۰ درصد و دارویی دیگر ۵۰ درصد و... تحت پوشش برود. میزان برقراری پوشش بیمه‌ای بسته به نوع نیاز مردم تعیین خواهد شد و تصمیم آن توسط سازمان غذا ودارو و سایر مراجع قانونی گرفته خواهد شد.

موضوع پلکانی بیمه شدن داروها منوط به موضوع ساماندهی ارز است که پس از آن تصمیم نهایی اتخاذ می‌شود.او درباره نقش و درخواست بیمه‌ها برای ساماندهی ارز دارو، تصریح کرد: بیمه به عنوان مرجع تامین مالی مردم، هدف گذاری بهتری دارد تا پول دقیقا به نقطه هدف برسد. ممکن است سایر نهادها یا جایگاه‌ها مبلغ را برای هزینه‌های دیگر مانند زیرساخت استفاده کنند، اما هزینه بیمه صرفا برای بخش بیمه می‌رود. کارشناسان بخش سلامت، دولت و مجلس اعلام می‌کنند که باید پول به بیمه پرداخت شود تا بیمه اقدامات بعدی را انجام دهد. وی افزود: اقدامی‌که ما باید انجام دهیم اقدامی‌زیرساختی و الکترونیک است.

محاسبه قیمت دارو نیز توسط سازمان غذا و دارو صورت گرفته و در سامانه‌ها اعمال می‌شود. با اعمال این موضوع وقتی فردی به داروخانه می‌رود تا دارو دریافت کند فقط سهم و درصد خود را پرداخت می‌کند که البته قرار است این سهم زیاد نشود. بیمه هم قرار است سهم دولت و یارانه دارو (که اکنون سمت شرکت‌های تولیدی و وارداتی می‌رود) را پرداخت کند.

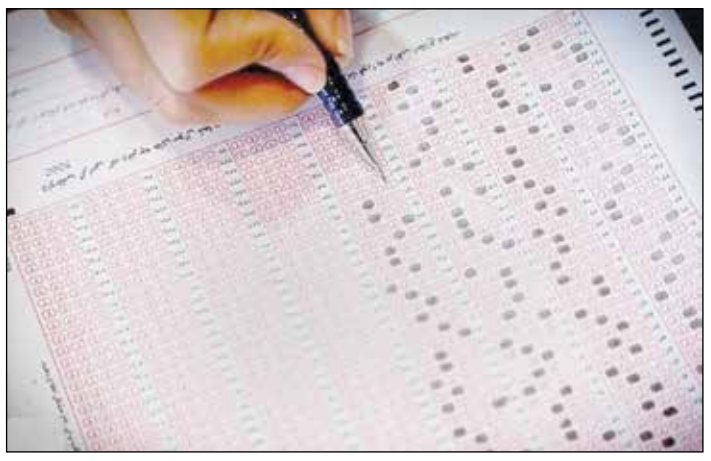
در واقع دیگر دارو با قیمت معمول بازار خریداری می‌شود و بیمه مابه‌التفاوت ارز را روی دارو اعمال می‌کند و به داروخانه پرداخت می‌کند.او تاکید کرد: قدرت اعمال این موضوع باید برای همه بیمه‌ها فراهم شود و مشکلات زیرساختی و قطعی سامانه‌ها باید به کمترین حد ممکن برسد. نکته بسیار مهم دیگر این است که منابع باید به شکل کامل به بیمه اختصاص یابد؛ زیرا اگر این پول به بیمه اختصاص نیابد، هزینه‌ها سنگین خواهد بود و امور جاری بیمه‌ها هم دچار مشکل می‌شود. تصور و پیش‌بینی اولیه ما از هزینه بیمه سلامت برای ساماندهی ارز دارو حدود ۴۳ هزار میلیارد تومان (۳۲ هزار میلیارد برای دارو و ۱۱ هزار میلیارد برای تجهیزات) است.مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران، ادامه داد: در مورد اجرایی شدن ساماندهی ارز دارو سیاست‌گذاران کشور می‌بایست موانع و محدودیت‌ها را دیده و برطرف کنند و بعد در مورد زمان اجرای آن تصمیم گیری کنند.

ما نیز در حال تجهیز و بروزرسانی سامانه‌ها و اقدامات خود در وزارت بهداشت هستیم.وی درباره احتمال افزایش قیمت دارو در سال جاری به دنبال اعلام سازمان غذا و دارو و چگونگی پوشش بیمه‌ای آن، گفت: مقرر شد در صورت افزایش قیمت دارو، اعتبار در اختیار بیمه قرار گیرد تا سهم پرداختی بیمه‌ها افزایش یابد. قانون تاکید کرده است که پرداختی از جیب مردم افزایش نیابد و ما آماده افزایش سهم بیمه‌ها هستیم.او درخصوص افزایش سهم بیمه در زمینه پوشش داروهای OTC نیز تصریح کرد: OTCها داروهایی هستند که مردم می‌توانند بدون نسخه دریافت کنند.

عمده این داروها هم اکنون درحال دریافت ارز نیمایی هستند و نباید بعد از ساماندهی ارز دارو، برای این داروها اتفاق خاصی بیفتد؛ با این وجود پیشنهاداتی دادیم که هر زمان قرار باشد طرح ساماندهی ارز دارو اجرایی شود ما بتوانیم با سقف مشخص ماهانه با حداقل قیمت این داروها را برای مردم تامین کنیم.

واکنش رئیس سازمان سنجش به حواشی لو رفتن سؤالات کنکور:

قسم می‌خورم دسترسی به سؤالات، قبل از آزمون اتفاق نیفتاد



رئیس سازمان سنجش آموزش کشور از شناسایی ۴۸۰ متخلف کنکور امسال خبر داد و گفت: اما تقلب به معنای افشای سؤالات یعنی اینکه داوطلبان قبل از آزمون به سؤالات دسترسی داشته باشند، امکان ندارد. تا اینجا می‌توان قسم خورد که تا حالا اتفاق نیفتاده است و تا جلسه آزمون هیچ کس سؤالات را ندیده است.به گزارش ایسنا، دکتر عبدالرسول پورعباس با حضور در یک برنامه تلویزیونی به تشریح حواشی کنکور امسال پرداخت و یا تاکید بر اینکه فرآیند این آزمون یک فرآیند یک ساله است، گفت: ما در کنکور سه مرحله قبل، روز برگزاری و بعد از پایان آزمون را داریم که مرحله اول مرحله تولید سؤال است که از بانک سؤال استخراج می‌شود و دفترچه‌های متعدد را تشکیل می‌دهد.وی به فرآیند طراحی سؤالات کنکور اشاره و تصریح کرد: این مرحله یک فرآیند سنگینی است به طوریکه افراد در قرنطینه‌های طولانی و سخت هستند و سؤالات باید از دقت لازم برخوردار باشند. افراد حاضر در قرنطینه سؤالات را تهیه می‌کنند و سپس این سؤالات ممیزی می‌شوند و افرادی که از بانک سؤال بر می‌دارند در قرنطینه قرار گرفته و متخصصان آزمونی هستند. ما یک دوره چاپ داریم که در آن افرادی به مدت ۶ ماه در قرنطینه هستند هم طراحی یعنی دفترچه سازی را بر عهده دارند و هم سؤالات را استخراج و بسته بندی می‌کنند.پورعباس تاکید کرد: امسال سه پاسخنامه و دفترچه داشتیم و ۴،۵ میلیون دفترچه تولید کردیم. این دفترچه‌ها با استفاده از نظام هوشمند باید به ۲۹۰۰ مرکز برسد. مجموعا ۱۲۴ هزار نفر در روند برگزاری آزمون حضور دارند.به گفته رئیس سازمان سنجش آموزش کشور، بسته بندی اولیه سؤالات برای شهرها ارسال می‌شود و بسته بندی ثانویه تحت نظارت نیروهای حفاظتی صبح آزمون باز می‌شود، بسته بندی سوم نیز در حوزه‌ها باز می‌شود که محتوای آن مشخص نیست و لایه نهایی بسته پیش روی داوطلب باز می‌شود. بنابراین تا لحظه ای که داوطلب بسته را باز می‌کند هیچ کس نمی‌تواند دفترچه را ببیند . امسال وزارتخانه‌هار و مراکز متعددی درگیر کنکور بودند؛ از وزارت کشور تا وزارت آموزش و پرورش و سایر مراکز امنیتی و حفاظتی و حتی شرکت‌های حمل و نقل کمک کردند.

وی یادآور شد: مرحله بعد، قرنطینه دوم است و آن برای زمانی است که پاسخنامه‌ها قرائت می‌شوند.

پاسخنامه‌ها امانت داوطلبان نزد ما است. ما امسال یک تصمیمی‌گرفتیم که هر فرد سه پاسخنامه داشته باشد. چند دستگاهی که داشتیم برای قرائت این تعداد پاسخنامه کافی نبود و به همین منظور دستگاه‌های جدید خریداری شد.پورعباس در پاسخ به ادعای تقلب در کنکور امسال اظهار کرد:تقلب در هر آزمونی ممکن است رخ دهد، اما تقلب به معنای افشای سؤالات یعنی اینکه داوطلبان قبل از آزمون به سؤالات دسترسی داشته باشند، در کشور امکان ندارد. تا اینجا می‌توان قسم خورد که تا حالا اتفاق نیفتاده است و تا جلسه آزمون هیچ کس سؤالات را ندیده است. در سال‌های اخیر روند تقلب به بعد از رسیدن سؤالات به داوطلب رخ داده است. تقلبی که قبلا بوده است نگاه به چپ و راست بوده که در سال‌های اخیر تکنولوژی به این مسئله وارد شده است.رئیس سازمان سنجش آموزش کشور ادامه داد: در حال حاضر تقلب این است که داوطلب عکس سؤالات را بیرون می‌فرستد و تقلب آنجا اتفاق می‌افتد که سؤالات حل شوند و به وسیله کیت‌های الکترونیک پاسخ‌ها به داوطلب برسند که البته در آزمون‌های چهارشنبه و پنجشنبه اتفاق چندانی رخ نداد و فقط یک عکس مخابره شد.وی تاکید کرد: دلیل حساسیت آزمون روز جمعه این بود که رشته پزشکی یکی از مشاغل مورد اقبال داوطلبان است، از طرفی امسال ۹۶۰۰ هزار نفر ظرفیت برای رشته‌های پزشکی تعیین شده و برخی حاضرند میلیاردی خرج کنند حتی از مسیر ناصواب که به رشته‌های پزشکی برسند. به همین دلیل آزمون جمعه حساسیت ویژه ای داشت و انتظار داشتیم که عکس از جلسه آزمون بیرون بیاید. ابزار عکس گرفتن و ارسال آن خیلی پیچیده است و هنوز ابزاری نداریم که بتوانیم آن را کشف کنیم.

پورعباس گفت: ۱۲ شبکه بزرگ تحلف کنکور را شناسایی کردیم و تیم‌های حفاظت و امنیت توانستند آنها را بگیرند. یک مورد از این شبکه‌ها توانست بعد از آزمون عکس را بفرستد بیرون و سؤالات را پخش کرد. البته ما انتظار داشتیم و تدبیری اندیشیدیم که پاسخنامه در زمان کمتری در دست داوطلب باشد که این شبکه‌ها نتوانند پاسخ‌ها را ارسال کنند. این ابزارهای تقلب الکترونیکی گاه به اندازه یک نخود و یا اندازه پاک‌کن است. دراین راستا از ساعت ۱۰ تا ۱۲ تمام عوامل با سیگنال یاب در تمام حوزه‌ها درگیر بودند و تمام مشتریان متقلبان که می‌خواستند پاسخ را بگیرند را شناسایی کردیم و در این زمینه تاکنون بیش از ۴۸۰ نفر را دستگیر کرده‌ایم.وی با بیان اینکه اولین عکس از کنکور تجربی بعد از ساعت ۹:۳۰ روز آزمون بیرون آمد، افزود: عوامل بیرونی این متقلبین ساعت ۹:۴۵ دقیقه می‌خواستند سیگنال پاسخ را به داوطلبان ارسال کنند ولی از آن زمان هر تلاش کردند که پاسخ‌ها را ارسال کنند سیگنال یابی که ما استفاده کردیم توانست آنها را پیدا کند. این افراد ۱ تا ۱۰ سال از آزمون محروم می‌شوند. معاون وزیر علوم اظهار کرد: تمام پاسخنامه‌ها قرائت می‌شود و اگر ارتباطی بین کلید تقلبی و پاسخنامه فردی مشاهده شود آن داوطلب هم شناسایی می‌شود. این کار به صورت مقایسه ای تکنیکی انجام می‌شود. ما تمام انرژی خود را گذاشتیم و تمام عوامل اجرایی ۱۵ شب نخوابیدند. قرائت پاسخنامه هم با پیشرفته ترین ماشین در دنیا انجام می‌شود و نمی‌گذاریم حتی یک مورد حقی ناحق شود. پور عباس در خصوص انتشار دفترچه سؤالات نیز افزود: ما در سال‌های گذشته دو دفترچه عمومی‌و دفترچه اختصاصی را طراحی کردیم که بعد از آزمون دفترچه‌ها را بارگذاری می‌کردیم. قصد داشتیم در کنکور ۱۴۰۱ نیز دفترچه‌ها را بارگذاری کنیم اما نیروهای حفاظتی امنیتی توصیه کردند با توجه به فعالیت ویژه ای که متقلبان برای گروه تجربی داشتند، دفترچه در سایت قرار نگیرد چون مونتاژ می‌شود. از همین رو