

سر نوشت تعرفه‌های پزشکی

محمد مهدی حقیقی*

■ طبق قفلون باید در ابتدای هر سال متولیان امر درمان، تعرفه‌های پزشکی را با توجه به ضوابط مختلف از جمله نرخ تورم، افزایش هزینه‌ها، افزایش مالیات‌ها، افزایش دیه‌ها و متغیرهای دیگر، اعلام کنند. متأسفانه امسال هم مثل سال‌های قبل، تاکنون تعرفه‌ای که مورد موافقت و منطقی باشد اعلام نشده است.هر دستگاهی به‌زعم خود ساز خود را می‌زند، و چون هماهنگی در کار نیست، ارکستر نامتناسسی به وجود می‌آید که نتیجه آن عدم رضایت جامعه پزشکی و همچنین باعث سرگردانی و نگرانی مردمی می‌شود که حق دارند بهترین درمان و تسهیلات رفاهی را نداشته باشند. در حالی که تورم افسارگسیخته از مسر - ۵۰ درصد تجاوز و ارزش پول ملی به‌شدت تنزل کرده است و همه صنوف و دستگاه‌ها و در بعضی موارد حتی با موافقت دولت بر قیمت اجناس و خدمات افزوده‌اند، اقتصاد درمان و تعرفه‌های پزشکی در آشفتنگی و پل‌تلاکلیفی به‌سر می‌برد. تاکنون تعرفه‌های پزشکی، ضریب K (کد درمانی) به‌طور رسمی تغییر منطقی پیدا نکرده است، دستگاه‌های موظف، از اعلام تعرفه‌های منطقی و مورد موافقت خودداری کرده و طفره می‌روند و به اصطلاح هر کدام از «ظن» خود «پار» تعرفه شده‌اند.تنها سازمانی که میزان تعرفه‌ها را به ۲۰ درصد افزایش پیشنهاد کرده، سازمان نظام پزشکی است با وجودی که میزان آن کمتر از میزان واقعی است.ببین متولیان، مورد چالش و شکاکش قرار گرفته است. بعضی از متولیان ادعا دارند، تعیین نرخ به عهده شورای عالی سلامت واکتار شده ولی با توجه به اینکه تاکنون شورای عالی سلامت تشکیل نشده تا زمان تشکیل چنین شورای، سازمان نظام پزشکی طبق قانون قبلی مانند سابق باید در تعیین و پیشنهاد تعرفه‌های پزشکی نقش اساسی را ایفا کند. طبق نظر کارشناسان که در رسانه‌ها آمده، قدرت خرید مردم تا ۲۰ درصد کاهش پیدا کرده است. بیمه‌ها بدون آنکه تغییری را عنوان کنند به اجاف خود در حق پزشکان و مراکز درمانی و در حقیقت به مردم بی‌پناه ادامه می‌دهند و در این میان دیواری کوتاه‌تر از پزشکان و مراکز درمانی اعم از دولتی و خصوصی وجود ندارد، زیرا دستگاه‌ها و متولیان امر درمان کوتاهی و عدم‌هدیریت خود را به پزشکان خدمتگزار منتسب می‌کنند که کاملاً بی‌انصافی و گناهی نابخشودنی است و حکایت از بی‌اعتنایی و عدم‌توجه به حقوق مردم و واقعیات ملموس دارد. معلوم نیست در این وانفاسی و آشفتنگی و بی‌اعتنایی چگونه باید پزشکان هزینه‌ها را که در بعد پزشکی تا ۵۰، ۶۰ درصد افزایش یافته‌تأمین کنند. پزشکان و مراکز درمانی چرا و چگونه باید سوسپد (پارانه) تفاوت تعرفه فعلی که کمتر از صددرصد تعرفه واقعی است را بپردازند و اعتراض نکنندنگاهی به تعرفه‌های پزشکی، حتی در کشورهای همجوار با سرانه در آمد به مراتب کمتر از ایران نشان می‌دهد که پزشکان ایرانی کمترین تعرفه پزشکی غیرقابل تصور و باور را دارند، افزایش تعرفه‌های درمانی منطقی مورد تقاضای پزشکان به معنای افزایش نیست که باید به مردم تحمیل شود، بلکه منظور افزایش است که بیمه‌ها و مراکز درمانی که از بودجه دولت تأمین می‌شود باید متقبل شوند نه اینکه بیمار بپردازد، بیماران ۲۰ درصد و دولت باید ۷۰ درصد هزینه را بپردازد.
شود. به طور اصولی باید رابطه مالی بین پزشک و بیمار قطع شود و افزایش تعرفه که حق پزشکان است، نباید باری بر دوش مردم اضافه کند زیرا مردم به اندازه کافی در اثر تورم سرسام‌آور، شدیدترین فشارها را متحمل می‌شوند. خودگردانی و خودکفایی بیمارستان‌ها که فشار مضاعف بر مردم وارد می‌کند، در حد شعار باقی‌مانده و همگان اعتراف دارند طرحی است ایدئال و شکست خورده که جز تحمیل هزینه بر مردم، دیگر معجزه‌ای از آن انتظار نمی‌رود.
اخیراً هم طرح پزشک خانواده و طرح «هن درآوردی» پزشک امین مطرح شده که انتظار زیادی از آنها متصور نیست.طرح راجع (از طریق پزشک خانواده) چنانچه با مقدمات و برنامه‌ریزی آینده‌ها، همراه باشد می‌تواند تا حدی از بار مشکلات بکاهد و البته آن هم منوط بر رعایت پزشکان و فرهنگ‌شان در جامعه است. تا زمانی که تخصص گرابی افراطی و فوق تخصص گرابی بی‌ضابطه بیش از اندازه جانبیه داشته باشد و راجع به آن حتی توسط متولیان و سیاستگذاران امر درمان تبلیغات غیرموجه انجام شود، طرح پزشک خانواده و طرح راجع به موفقیت نایل نخواهد شد، زیرا هم آنان ابتدا بیماران مایلند که به چنین مراکز ایداعی مراجعه کنندزمانی که خیلی دور، بیماران به‌خصوص آنها که از بضاعت کافی برخوردار نبودند بدون پرداخت وجهی به رایگان درمان می‌شدند که امروزه حتی این آرا بیشتر به افسانه شبیه است تا واقعیت. در شرایط فعلی با توجه به افزایش تورم، هزینه‌های درمان، کم‌رشدن شده و همه کس از عهده آن بر نمی‌آید و آیا این بی‌حرمتی به شان ملت شریف ایران نیست که با این همه منابع مالی، مملکتی، بخواهد با التماس و جلب ترحم و صدقه‌سّر متولیان و مسوولان به درمان بیماری‌های خود بپردازد؟طبق قانون اساسی دولت موظف است همه تسهیلات درمانی، حتی رایگان را در اختیار مردم قرار دهد، بیمه‌ها را توسعه داده و مراکز درمانی را مجهز و تعرفه‌ها را منطقی کند و برای جلوگیری از ضرر و زیان مراکز درمانی و پزشکان در ابتدای هر سال تعرفه‌ها را که منطبق بر تورم است اعلام کند، هر گونه تاخیر در اعلام تعرفه‌ها و هر نوع تعرفه غیرمنطقی مستقیماً منجر به ضرر مردم می‌شود. در آشفته بازار اقتصاد فعلی که هرکس ساز خود را در کسب در آمد بیشتر می‌زند، قشری زحمتکش تر و محق تر از پزشک نیست که باید در همه شرایط به وظیفه و رسالت خود که خدمت و صیانت از سلامت مردم و مهم‌ترین ودیعه الهی است ادامه دهد.به هر طریق ممکن نباید اجازه داد که با بی‌اعتنایی و عدم توجه به خواست‌های منطقی پزشکان و عدم تعیین تعرفه‌های واقعی کوچک‌ترین تردید و تزلزل در این وظیفه خدمتگزاری ایجاد شود.

«عضو هیات مدیره نظام پزشکی تهران بزرگ

شرق: رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا می‌گوید مشمولان متاهل غایب و فراری اگر تا سوم خرداد ۹۱ وضعیت خدمتی خود را مشخص کنند، دستگیر نخواهند شد و اضافه خدمت‌شان هم بخشیده خواهد شد. براساس قانون، آن دسته از مشمولاتی که بیش از یک سال غیبت داشته باشند. علاوه بر اینکه شش‌ماه اضافه خدمت به آنان تعلق می‌گیرد سرباز فراری محسوب شده و مطابق قانون به دادگاه اعزام و محاکمه می‌شوند.

سردار «سیدحمید صدرالسادات» همچنین درباره خرید و فروش خدمت سربازی در داخل کشور اظهارکرد: خرید و فروش سربازی وجود ندارد و هر صحتی که در این زمینه مطرح شود، شایعه و کذب است. به گفته صدرالسادات در آینده نیز امکان خرید و فروش خدمت سربازی وجود نخواهد داشت. رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا با اشاره به بومی‌گزینی سربازان خاطرنشان کرد: تلاش بر این است که سربازان در استان یا استان همجوار محل سکونت خود به کار گرفته شوند. البته باید به این نکته نیز توجه کرد که همه استان‌ها ظرفیت تأمین نیروی مورد نیاز خود را ندارند. وی همچنین درخصوص تسهیلات ارایه شده از سوی سازمان وظیفه عمومی به مشمولان دانشگاهی خاطرنشان کرد: در قانون قدیم به این صورت بود که مشمولان در صورتی که از طریق آزمون ورودی در دانشگاه پذیرفته شوند، معافیت تحصیلی می‌گیرند. اما در قانون جدید دانشجویان دانشگاه‌های پیام‌نور، علمی کاربردی و سایر دانشگاه‌هایی که پذیرش در آنها بدون کنکور است، می‌توانند در دانشگاه ثبت‌نام و معافیت تحصیلی بگیرند. رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا با بیان اینکه در قانون جدید مهلت تعیین تکلیف فارغ‌التحصیلان از شش ماه به یک سال افزایش پیدا کرده است، گفت: مشمولاتی که دیپلم گرفته‌اند یک سال فرصت دارند تا وضعیت سربازی خود را مشخص کنند. به گفته صدرالسادات علاوه بر این موارد، امکان انصراف از تحصیل برای یکبار نیز به دانشجویان ذکوری که به سربازی اعزام نشده‌اند، فراهم شد. رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا همچنین در مورد دقت نظر یافته درباره این سازمان درباره کاهش مراجعات حضوری به دفاتر و رده‌های وظیفه عمومی در تهران و سراسر کشور خاطرنشان کرد: بنابر تأکیدات فرمانده ناجا قرار بر این شد که از ابتدای

سال ۹۰ در روش‌های خدمت‌رسانی به گونه‌ای عمل شود که تعداد مراجعات کاهش یابد و سرعت و دقت نیز در رسیدگی به درخواست‌ها افزایش پیدا کند که خوشبختانه در سال‌جاری نسبت به سال ۸۹ به جرات می‌توان این ادعا را کرد که حدود ۸۰ درصد از مراجعات به سازمان وظیفه عمومی ناجا کاهش پیدا کرده چراکه در سال ۸۹ روزانه بین ۴۰۰۰ تا ۴۵۰۰ نفر تنها به سازمان وظیفه عمومی ناجا در تهران مراجعه می‌کردند اما این رقم در سال جاری به چیزی حدود ۷۵۰ تا ۸۰۰ نفر رسیده است. به گزارش ایسنا، صدرالسادات با بیان اینکه در تلاشم این مقدار نیز کاهش پیدا کند، گفت: سعی می‌کنیم به گونه‌ای برنامه‌ریزی شود که تنها افراد برای رسیدگی به مواردی نظیر شرکت در شورای پزشکی برای معافیت پزشکی، دریافت معافیت کفالت و... به سازمان مراجعه کنند و سایر موارد را از طریق ارتباط با سایت، سامانه پیامک و تماس تلفنی برطرف کنند. به گفته صدرالسادات، در حال حاضر در محیط سازمان وظیفه عمومی ناجا نیز شرایطی غیرعادلانه، اشکالات در نحوه انتخاب پزشک خانواده، پوشش بیمه‌ای و نگرانی‌ها در نحوه پرداخت، حذف حرقه مامایی در نسخه ۰۲، در نظر گرفتن حق‌الزحمه ماما در سرانه ناعادلانه پزشک عمومی، مخدوش شدن شرح وظایف خدمات پرستاری و مامایی و ابهامات طرح در فراگیری گروه‌های پاراکلینیک و داروخانه‌ها را دلیل این درخواست عنوان کرده است. از سوی دیگر وزارت بهداشت و درمان کشور این ایرادات را واقعی نمی‌داند و معتقد است بالا بردن نحوه پرداخت حق‌الزحمه پزشکان تا حد زیادی بیمارستان‌های کشور را از پزشک خالی می‌کند و باعث ایجاد مشکلاتی برای آنها می‌شود.

کشور با صدور بیانیه‌ای ضمن اعلام ۱۰ ایراد به نسخه ۰۲ برنامه پزشک خانواده از جامعه پزشکی خواست تا زمان برطرف شدن نقایض این برنامه از انعقاد قرارداد با وزارت بهداشت صبر کنند و شتابزده قرارداد نیندند؛ مسأله‌ای که در صورت تحقق و عدم انعقاد قرارداد پزشکان با وزارت بهداشت، بزرگ‌ترین برنامه بهداشتی و درمانی دولت نهم و دهم تحت عنوان «برنامه پزشک خانواده» را با بحران جدی کمبود نیروی انسانی به عنوان اهرم اصلی اجرایی روبه‌رو می‌کند.

مجمع عمومی سازمان نظام پزشکی در بیانیه خود دلیل این درخواست را تأمین نشدن به اندازه و کافی حقوق و مزایای پزشکان عنوان می‌کند به طوری‌که براساس این بیانیه، ابهام در تأمین منابع مالی طرح، سیستم پرداخت

روزانه حدود ۶۶ نفر در حوادث رانندگی می‌میرند

شرق: رئیس سازمان پزشکی قانونی گفت: تصادفات رانندگی در حال حاضر دومین علت مرگ و میر در دهه ۸۰ کشور بوده است و روزانه حدود ۶۶ نفر جان خود را در حوادث رانندگی از دست می‌دهند. وی درباره هزینه‌های تحمیلی ناشی از تصادفات رانندگی افزود: هزینه‌های مستقیم از جمله هزینه‌های درمانی و توانبخشی، هزینه کفن و دفن متوفیان و هزینه‌های نگهداری معلولان ناشی از تصادفات و افزایش بار معلولیت در جامعه و هزینه‌های جبران خسارت از جمله پرداخت دیه و هزینه‌های غیرمستقیم مثل بروز و ایجاد مشکلات روحی و روانی در افراد و خانواده‌های حادثه‌دیده و هزینه‌های ناشی از، از دست رفتن نیروی کار دایم یا موقت از جمله مشکلاتی است که بعد از وقوع حوادث رانندگی گریبانگیر خانواده‌ها می‌شود. رئیس سازمان پزشکی قانونی با اشاره به حوادث رانندگی در دهه ۸۰ تصریح کرد:

جامعه

رئیس سازمان وظیفه عمومی «ناجا» خبر داد

بخشش اضافه خدمت سربازان متاهل



فراهم آمده تا از مراجعه‌کنندگان در محیطی نسبتاً آرام و مناسب پذیرایی و به نیازهایشان رسیدگی شود، در حالی که در گذشته اینچنین نبود. وی یکی دیگر از اقدامات انجام گرفته در سازمان وظیفه‌عمومی ناجا درباره خدمت‌رسانی بهتر به شهروندان و مشمولان را کاهش زمان ثبت اطلاعات و پاسخگویی اعلام کرد و گفت: به طوری که در گذشته مشمولان پس از ثبت درخواست‌های خود چیزی در حدود ۷۵۰ تا ۸۰۰ نفر رسیده است. به گزارش ایسنا، صدرالسادات یکی دیگر از خدمات را برقراری ارتباط مکاتبه با مجموعه سپاه پاسداران، ارتش جمهوری اسلامی، ستاد کل نیروهای مسلح و وزارت دفاع اعلام کرد

و گفت: در یکی، دو سال پیش انجام کارهای اداری بین سازمان وظیفه عمومی و این نهادها فرضاً بین پنج تا شش ماه زمان می‌برد اما در حال حاضر با ارتباط مکاتبه‌ای و برقرار شده بسیاری از مسیرها حذف شده و ظرف یکی، دو روز به چنین درخواست‌هایی ترتیب اثر داده می‌شود.

●

رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا استقبال شهروندان از بخشودگی‌های اضافه خدمت را بسیار عالی ارزیابی کرد و گفت: خودمان نیز پیش‌بینی نمی‌کردیم که چنین استقبالی از طرح بخشودگی‌های اضافه خدمت که مهلت آید چراکه پیش‌بینی‌های ما بر این بود که در ماه‌های اولیه امسال با توجه به قانون جدید وظیفه عمومی با کاهش نیرو مواجه شویم. وی همچنین در مورد درجه‌بندی سربازان خاطرنشان کرد: سربازان متناسب با مدرک تحصیلی و نیازی که وجود دارد، درجه‌بندی می‌شوند. رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا درباره اینکه با برداشتن کسر خدمت ممکن

است استقبال از سربازی کم شود، گفت: این موضوع چنان محسوس نیست چراکه از میان افرادی که به خدمت اعزام می‌شوند بین ۲۴ تا ۲۵درصد آنان دارای مدرک فوق‌دیپلم به بالا هستند. وی با بیان اینکه از ۸۸ کارت‌های معافیت و پایان خدمت به طور متمرکز تنها از سازمان وظیفه عمومی ناجا‌صادر می‌شوند، گفت: کارت‌های معافیت از سال ۸۹ و کارت‌های پایان خدمت از ابتدای سال ۹۰ به صورت الکترونیک صادر می‌شود. رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا با بیان اینکه در این کارت، اطلاعات مورد نیاز افراد ضبط می‌شود، گفت: جنس این کارت‌ها نیز به گونه‌ای است که از لحاظ ایمنی و حفاظتی بهتر است.

فقط معافیت سه برادری حذف شده است

وی با اشاره به قانون جدید خدمت وظیفه عمومی و برداشتن کسر خدمت‌ها در سال جاری خاطرنشان کرد: در قانون جدید نه تنها هیچ نوع معافیتی به جز معافیت سه‌برادری حذف نشده بلکه حتی به دایره معافیت‌ها نیز مواردی اضافه شده است. وی با اشاره به موضوع کسر خدمت خاطرنشان کرد: کسر خدمت‌ها هیچ‌گاه به عنوان یک قانون تصویب نشده بود، بلکه در زمان‌های مختلف به عنوان یکسری امتیاز محسوب می‌شد که از سوی ستاد کل به سربازان تعلق می‌گرفت اما در حال حاضر هیچ‌گونه کسر خدمتی به جز احتساب دوران خدمت بسیجیان به عنوان خدمت سربازی و کسر آن از دوران ۲۱ ماهه سربازی به عنوان کسر خدمت وجود ندارد. به گفته صدرالسادات در حوزه مددجویان نیز معافیت‌های بهتر و گسترده‌تری اعمال شده است.

●

افزایش تنش میان وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی

■ **سازمان نظام پزشکی از پزشکان کشور درخواست کرد که با نسخه دوم برنامه طرح پزشک خانواده همکاری نکنند**

محمدحسین نجاتی

سازمان نظام‌پزشکی، سنگ پزشکان، وزارت بهداشت، سنگ بیمارستان‌ها و وزارت رفاه، سنگ بیمه‌ها را به سینه می‌زنند و متضرر اصلی مردمی هستند که با مراجعه به مراکز درمانی با افزایش دلخواه تعرفه‌های درمانی بعضاً تا سقف ۴۰ تا ۵۰درصد مواجه هستند.

مخالفت نظام پزشکی با طرح درمان رایگان
جدا از مسائیل مطرح شده پیرامون برنامه پزشک خانواده و تعرفه‌های درمانی که محل اختلاف وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی است، طرح جدید وزارت بهداشت مبنی بر رایزه خدمات درمانی رایگان در بیمارستان‌ها با مخالفت و واکنش سازمان نظام پزشکی مواجه شده است.

در این رابطه نایب‌رئیس شورای‌عالی نظام پزشکی عنوان کرد: درمان کاملاً رایگان مردم موجب مراجعه بی‌رویه به پزشک و مراکز درمانی می‌شود، در عین حال تعرفه‌های پزشکی باید واقعی شوند تا حدود ۹۰درصد پزشکان سالم تخلّف نکنند.

«حمدرضا نوروزی» با اشاره به راهکارهای کاهش پرداخت از جیب مردم اظهار داشت: در قانون اساسی یکی از وظایفی که بر عهده دولت‌ها گذاشته شده تأمین سلامت مردم است و در قوانین مدنی هم این‌گونه پیش‌بینی شده که بحث سلامت از مسیر بیمه‌ها عبور کند و مردم چیزی بیشتر از ۳۰درصد هزینه را نپردازند و دولت باید شرایط اجرای قانون را فراهم کند.

معرفی برگزیدگان همایش روابط عمومی‌های وزارت ارشاد

برگزیدگان سومین همایش روابط عمومی‌های وزارت ارشاد و سازمان‌های تابعه با حضور وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی معرفی و تجلیل شدند. به گزارش مرکز روابط عمومی؛ مرکز اطلاع‌رسانی و امور بین‌الملل وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، در مراسمی با حضور «سیدمحمد حسینی» و وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی و شماری از معاونین و مدیران زیر مجموعه این وزارتخانه از برترین‌های سومین همایش روابط عمومی‌های وزارت ارشاد و سازمان‌های تابع به شرح زیر تجلیل شد. ۱ بخش کتاب؛ روابط عمومی اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی نازندان، بخش گزارش؛ مشترکا روابط عمومی سازمان لوفاف و امور خارجه و اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی بوشهر، بخش گزارش عملکرد؛ مشترکا سازمان حج و زیارت و روابط عمومی اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی آذربایجان شرقی، بخش پوستر؛ روابط عمومی اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی خوزستان، بخش فیلم تبلیغاتی؛ مشترکا پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات روابط عمومی اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی اردبیل، بخش

۹۵درصد یارانه دارو در بودجه ۹۰هنوز پرداخت نشده است

■ **مهر:** معاون دیوان محاسبات گفت: تنها پنج‌درصد از یارانه دارو در بودجه ۹۰ به وزارت بهداشت پرداخت شده است، «صفرپور» افزود: در بودجه سال ۹۰ در ردیف‌های متفرقه بودجه، یعنی ردیف ۳۰۵۹، بودجه‌ای به عنوان یارانه دارویی بیماری‌های صعب‌العلاج به مبلغ ۵۰۰میلیاردریال پیش‌بینی شده بود که دولت باید سال گذشته این رقم را برای این بیماران پرداخت می‌کرد. وی افزود: از این بودجه و ردیف فقط ۲۵میلیارد ریال، یعنی پنج‌درصد آن را دولت پرداخت کرد. صفرپور ادامه داد: در حالی که سایر ردیف‌های مربوط به وزارت بهداشت و نظام سلامت از ۷۰ تا ۹۵درصد کل آن تخصیص یافته و پرداخت شده است.

ایجاد رستوران‌های ویژه بانوان

■ **ایسنا:** معاون سرمایه‌های اجتماعی مرکز امور زنان و خانواده ریاست‌جمهوری گفت: استفاده از لفظ تأسیس قهوه‌خانه ویژه بانوان بدسیلگی بوده و قرار است رستوران‌های ویژه بانوان ایجاد شود. «پروین هدایتی» در مورد تأسیس قهوه‌خانه ویژه بانوان، اظهارکرد: استفاده از این لفظ درست نبوده و ایجاد رستورانی ویژه بانوان ایده‌ای است که با سازمان میراث فرهنگی و گردشگری استان تهران مطرح شد و هنوز ابعد مختلف و تفاهیم‌نامه آن بررسی نشده است. به گفته وی طرح ایسن ایده در راستای ایجاد فضایی مناسب برای بانوان همچون پارک بانوان است تا زنان هم بتوانند به راحتی با فراغ بال از این فضا استفاده کنند و چنانچه میهمانی‌های خانوادگی و جمع‌های دوستانه‌ای دارند به این رستوران‌ها بروند.

«دفاع مقدس»

در ۵۰ دانشگاه تدریس می‌شود

■ **ایسنا:**مدیر کل دفتر برنامه‌ریزی و پشتیبانی آموزش عالی وزارت علوم، بیان اینکه دفاع مقدس گنجینه بزرگی از ایتار گری‌ها، رشادت‌ها و همکاری و هماهنگی بی‌نظیر نیروهای مسلح و نیروهای مردمی برای حراست از انقلاب اسلامی است، تبیین اکادمیک این فرهنگ را برای قشر فرهیخته و دانشجویان آینده‌ساز کشور ضروری دانست. دکتر «سعید قدیمی» با اشاره به مصوبه جلسه ۱۵۴ شورای اسلامی دبیران دانشگاه‌ها برای تدریس آشنایی با دفاع مقدس به عنوان یک درس دو واحدی اختیاری در دانشگاه‌ها، گفت:اجرای این مصوبه با ابلاغ وزارت علوم از سال۱۳۸۹ به دانشگاه‌های شهید باهنر کرمان، شهید بهشتی، شهید چمران، یزد و تبریزتبدیل شهید رجایی آغاز شد و هم‌اکنون با همکاری پژوهشگاه علوم و معارف دفاع مقدس در ۵۰ واحد دانشگاهی و ۱۹۵ کلاس، درس دفاع مقدس زیر نظر ۷۶مدرس رایزه می‌شود و هشت هزار دانشجو را تحت‌پوشش قرار می‌دهد.

سیاست وزارت علوم

در توسعه دانشگاه‌های تک‌جسیتی

■ **ایسنا:**مدیرکل دفتر آموزش‌های آزاد وزارت علوم، تحقیقات و فناوری گفت: برای ایجاد موسسات آموزش عالی غیردولتی «ویژه خواهران و برادران» به هر استان تالی یک مجوز ارایه می‌شود. «ناری» افزود: استان‌های خراسان‌رضوی و تهران بیشترین متقاضیان جهت ایجاد موسسات «ویژه خواهران و برادران» هستند. وی با بیان اینکه در حال حاضر حداقل شش موسسه آموزش عالی «ویژه خواهران و برادران» فعال هستند، افزود: همچنین چندین درخواست دیگر در حال گزینش یا تکمیل مدارک هستند. وی ادامه داد: دوموس موسساتی که در حال حاضر فعال‌اند مربوط به دختران است. وی خاطرنشان کرد: در حال حاضر ایجاد موسسه غیردولتی ویژه خواهران و برادران در تبریز و زاهدان در حال گزینش است و همچنین پرونده درخواست شهرهای ارومیه، شیراز، خوزستان، کرمانشاه، زنجان، گلستان و ساری نیز در حال تکمیل است.

لغو آزمون «آلیتس»

برای چهارمین بار پیاپی

■ **ایسنا:** برگزاری آزمون زبان آلیتس سازمان سنجش برای چهارمین بار پیاپی لغو‌شد. این در حالی است که پیش از این سازمان سنجش از لغو این آزمون‌ها به علت پاره‌ای مشکلات فنی در فروردین‌ماه خبر داده بود ولی این روند تا هم‌اکنون یعنی پایان اردیبهشت ادامه یافته است. سازمان سنجش آموزش کشور در اطلاعیه اخیر آزمون‌های آلیتس موسسه ایران آلیتس در روز شنبه ششم خرداد بر گزار نخواهد شد. ضمناً داوطلبانی که آزمون آنان در روز قوق‌الذکر لغو شده می‌توانند نسبت به تغییر تاریخ و مرکز آزمون خود عمل کنند.

تبریزی‌ها دیروز روزنامه نخواندند

■ **مهر:** کیوسکداران تبریزی در اعتراض به عملکرد سازمان میادین شهری شهرداری تبریز با بستن کیوسک‌های روزنامه‌فروشی مردم را از دسترسی به مطبوعات محروم کردند. به گزارش مهر، کیوسکداران تبریزی صبح دیروز از ساعت ۱۰ مقابل ساختمان مرکزی شهرداری تبریز در میدان ساعت گرد هم آمدند تا اعتراض خود را نسبت به خالهای قانونی که موجب ایجاد مشکلات عدیده‌ای برای آنان شده است، اعلام کنند. کیوسکداران تبریزی در جلسه شورای اسلامی شهر حضور یافتند.