

خبر

واکنش وزارت بهداشت به «پیوند از جسد»

● **ایسنا:** رئیس اداره پیوند و بیماری‌های خاص وزارت بهداشت در واکنش به اخباری مبنی بر آغاز «پیوند اعضا از جسد» در کشور، گفت: این اخبار را تأیید نمی‌کنم. کتابون نجفی‌زاده گفت: فعلا از فرد فوت‌شده، نسوج برداشته می‌شود و البته سال‌هاست که این اقدام در ایران انجام می‌شود. به‌عنوان مثال قریه، درچه‌قه قلب، تاندون‌ها یا استخوان برای بیماری که در صدمات جدی مانند شکستگی جدی استخوان، تومورهای استخوانی یا مشکل درپچه‌قه قلب دارند، استفاده می‌شود. در مجموع برداشت نسوج از فرد فوت‌شده سال‌هاست در کشورهای مختلف و همچنین در ایران انجام می‌شود. نجفی‌زاده در این‌باره افزود: البته روشی که در دنیا برای استفاده از اعضای فرد فوت‌شده وجود دارد آن است که پس از صحبت با خانواده وی و کسب رضایت، بدون اینکه جریان خون در رگ‌های فرد متوفی متوقف شود، بلافاصله محلول‌های نگهدارنده بافت را در رگ‌هایش به جریان می‌اندازند. این روش در کشورهای دیگر انجام می‌شود و در ایران هنوز انجام نشده است. این موضوع در ایران فعلا به عنوان یک پروژه کارهایش انجام شده، اما هنوز قبل انجام نیست. وی در پاسخ به این سوال که آیا ممکن است پیوند عضو از جسد، روزی در ایران نیز عملیاتی شود، گفت: بله ممکن است و قطعاً روزی در ایران هم انجام خواهد شد. این روش، روشی است که مقداری کیفیت اعضا را کاهش می‌دهد. البته علت آنکه کشورهای دیگر از این روش استفاده می‌کنند آن است که تعداد مرگ‌مغزی‌های آنها کم است و این درحالی است که ما هنوز از پتانسیل مرگ‌مغزی‌مان استفاده کافی نکرده‌ایم؛ به‌طوری که از این سسه تا چهار هزار مرگ‌مغزی تنها ۶۵مورد برای پیوند استفاده می‌شوند و بی‌تردید فرهنگ اهدای عضو نیازمند فرهنگ‌سازی بیشتری است. بنابراین فعلا ضرورتی ندارد جهت پیوند عضو از جسد استفاده کنیم.

خانواده‌های دارای ۳ معلول صاحب خانه می‌شوند

● **ایسنا:** عضو هیات‌مدیره جامعه خیران حامی معلولان کشور اعلام کرد، حدود سه‌هزارو ۲۰۰ خنوار صاحب سسمعلول و بالاتر در کشور وجود دارد که تاکنون بخش قابل‌توجهی از آنان صاحب مسکن شدند و تلاش می‌شود تا پایان سال جاری تمام خانواده‌های دارای سه معلول و بالاتر صاحب مسکن شوند.

مولارودی:

استفاده از جادر برای زنان زندانی ضدتبلیغ است

● **فارس:** معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده گفت: استفاده از جادر برای زنان زندانی تناقض میان گفتار و رفتار است و ایین اقدامات در حقیقت یکضدتبلیغ برای حجاب برتر است. شهین‌دخت مولارودی با انتقاد از استفاده چادر برای زنان زندانی گفت: ایسن موضوع یکی از تناقض‌هایی است که در رفتار و گفتار مسوولان وجود دارد چرا که هم‌اکنون ما برخلاف آنچه تبلیغ می‌کنیم در عمل چیزی را مردم از ما می‌بینند که تبلیغ‌های انجام‌شده را خنثی می‌کند. وی ادامه داد: ما هم‌اکنون در قلم‌هایی که در تلویزیون و سینما ارائه می‌شود، می‌بینیم که نقش‌هایی برای زنان چادری تعریف شده است که در حقیقت نه‌تنها تبلیغی برای گسترش استفاده از حجاب برتر در جامعه نیست بلکه این تولیدات به‌عنوان یکضدتبلیغ عمل می‌کنند و نتیجه معکوس می‌دهد.معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده تصریح کرد: هم‌اکنون باید این روند در دادگاه‌ها، زندان‌ها و همین‌طور در تولیدات رسانه‌ای تغییر کند و اخیراً در جلسهای که در شورای فرهنگی، اجتماعی زنان داشتیم این موضوع مورد بررسی مجدد قرار گفت و در پی اتخاذ راهکاری برای حل این تناقض هستیم.

مدیر کل آمار و اطلاعات سازمان ثبت‌احوال:

رشد منفی از دواج در ۵ماه نخست امسال نسبت به سال گذشته

● **فارس:** مدیر کل آمار و اطلاعات سازمان ثبت‌احوال کشور گفت: در پنج‌ماه نخست امسال ۲۸۸هزارو ۱۸۲ ازدواج ثبت شده که نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۴/۶درصد کاهش یافته است. علی‌اکبر مجزون درباره آمار پنج‌ماهه ازدواج در سالل ۹۳ اظهار کرد: ۲۸۸هزارو ۱۸۲مورد ازدواج در پنج‌ماهه نخست امسال ثبت شده است که این آمار نسبت به مدت مشابه سال گذشته کم است. ۲۰۱هزارو ۹۸۱مورد بوده، ۴/۶درصد کاهش داشته است. وی ادامه داد: در پنج‌سال گذشته به‌دلیل تحولات صورت‌گرفته در جامعه، آمار ازدواج منفی شده است و از سال ۹۰ به بعد شاهد رشد منفی در ازدواج بوده‌ایم.

برگزاری نشست خبری «نهاد فرافوه‌ای زنان، ماموریت‌ها و سازوکار‌ها»

● **شرق:** شورای همکاری زنان با توجه به گزارش عملکرد یک‌ساله معاونت امور زنان و خانواده ریاست‌جمهوری، نشست خبری «نهاد فرافوق‌های زنان، ماموریت‌ها و سازوکار‌ها» را بر‌گزار می‌کند. این نشست سخنرانان این برنامه توران ولی‌مراد مدیر‌شورای هماهنگی، فاطمه رهبر رئیس فراکسیون زنان مجلس، میتو مرضای فعال حوزه زنان و… هستند. این نشست ساعت ۱۴، ۲۴ شهریور در آمفی‌تئاتر اداره کل ارشاد اسلامی استان تهران برپا می‌شود.

محمدحسین نجاتیوزارت بهداشت در ادامه طرح‌های خود برای تحول در نظام سلامت، حالا یکی از مهم‌ترین چالش‌های بهداشت و درمان کشور را نشانه گرفته است. فرسودگی بالای ۵۰درصدی بیمارستان‌های دولتی و کمبود تخت‌های بیمارستانی در کشور که هدف طرح جدید وزارت بهداشت است، به‌موجب این طرح قرار است با هزینه مستقیم بخش خصوصی بیمارستان‌های قدیمی و فرسوده بازسازی شوند، بیمارستان‌های جدید در مناطق کمتر برخوردار ساخته شود و سایر بیمارستان‌های کشور نیز تجهیز شوند. در قبال این اقدامات بخش خصوصی وزارت بهداشت نیز متعهد می‌شود. در قالب قراردادهایی سودوی بالاتر از نرخ بانکی را در نظر بگیرد و در اقساط مشخص‌شده به بخش خصوصی بازپرداخت کند؛ اقدامی که بر اساس آن، هم دولت می‌تواند بیمارستان‌های جدیدی را به بهره‌برداری برساند، هم بخش خصوصی از تسود بالایی برخوردار می‌شود و هم مردم بدون آنکه هزینه بالاتری بپردازند صاحب بیمارستان‌های درمانی بیشتری می‌شوند. در همین رابطه دکتر داوود دانش‌جعفری، مشاور عالی وزیر بهداشت در امور اقتصادی در توضیح این طرح در برنامه تلویزیونی نبض گفت: مدل مشارکت‌های عمومی - خصوصی، روشی است که بر اساس آن منابع مالی از طریق بخش خصوصی تجهیز و در جهت زیرساخت‌های مورد نیاز دولت هدایت می‌شود. ضمن اینکه هر کدام از طرفین دولتی و خصوصی نیز به اهداف خود می‌رسند. مشاور عالی وزیر بهداشت با اشاره به تصمیم وزارت بهداشت برای جلب مشارکت بخش خصوصی به‌منظور ساخت و بهره‌برداری بیمارستان‌ها و مراکز درمانی جدید، گفت: دولت وظایف بسیار سنگینی در حوزه سلامت دارد که در اصل ۲۹ قانون اساسی به تفصیل به آنها اشاره شده و این در حالی است که امکانات مالی دولت برای انجام این وظایف کافی نیست. داوود دانش‌جعفری با بیان اینکه این پدیده مختص شرایط کنونی کشور که مشکلات مالی زیادی دارد، نیست، افزود: در بهترین شرایط اقتصادی کشور نیز، امکانات مالی که به بخش سلامت اختصاص داده می‌شده، کافی نبوده است. به‌گفته مشاور عالی وزیر بهداشت در حال حاضر در کشورهای دنیا بخشی از این هزینه‌های طرح‌های عمرانی به‌خصوص در بخش سلامت از طریق بخش‌های غیردولتی تأمین می‌شود. بدون اینکه حاکمیت این طرح‌ها به این بخش واگذار شود.



بازپرداخت مشارکت بخش خصوصی به‌صورت اقساط
وی با بیان اینکه مبانی این مدل در قانون بودجه‌سال ۹۲ و قانون برنامه پنجم توسعه تعریف شده، خاطرنشان کرد: اخیراً وزارت بهداشت مبنای نظری این نوع طرح‌ها را برای بخش سلامت مطرح کرده‌و مشکلات اجرایی ناشی از اجرای آن را نیز در نظر گرفته است. به‌علاوه اینکه این وزارت‌خانه یک چارچوب قراردادی فراهم کرده که از این به‌بعد بتوانیم بسیاری از نیازهای بیمارستانی و تجهیزاتی را با کمک بخش غیردولتی فراهم کنیم. مشاور عالی وزیر بهداشت همچنین توضیح داد: در این طرح با منابع بخش غیردولتی، زیرساخت‌های سلامت ساخته می‌شود و دولت با صاحب دانشگاه علوم پزشکی تعهد می‌دهد مبالغی که بخش غیردولتی سرمایه‌گذاری کرده را با سود تعیین‌شده به صورت اقساط بازگرداند. به‌گفته دانش‌جعفری با بازگرداندن اقساط، مالکیت تاسیسات بیمارستانی به دولت منتقل می‌شود.

وی با بیان اینکه یکی دیگر از نیازهای بخش سلامت، نوسازی بیمارستان‌های قدیمی است که نیاز به منابع دارد، گفت: قطعاً با پیاده‌سازی فرمول مشارکت‌های عمومی- غیردولتی، وظایف آموزشی و پژوهشی این بیمارستان‌ها کم‌اکن ادامه پیدا می‌کند ضمن اینکه در این شرایط دولت تولید خود را نیز حفظ خواهد کرد. دکتر



دانش‌جعفری ضمن بیان اینکه خدمات در این بیمارستان‌ها با تعرفه دولتی ارائه می‌شود، گفت: در این مدل تعداد تخت‌های بیمارستانی در یک مرکز دولتی حداقل به دوبرابر افزایش می‌یابد و علاوه‌بر رشد کمک، ارائه خدمات نیز با کیفیت‌بهتری نسبت به گذشته انجام می‌گیرد.

هزینه‌های پرداختی مردم افزایش پیدا نمی‌کند

همچنین در ادامه، حریرچی، معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت با اشاره به اینکه اولین قرارداد وزارت بهداشت در این راستا با بنیاد مستضعفان برای احداث و تجهیز پنج بیمارستان در خرمشهر، آبادان و اهواز، به امضا رسیده است، افزود: هدف ما از اجرای این طرح به‌هیچ‌وجه خصوصی‌سازی نیست و به‌هیچ‌وجه قرار نیست هزینه‌های پرداختی از سوی مردم افزایش یابد. ضمن اینکه تأکید اصلی ما بر ارائه خدمات مناسب در مناطق محروم است. معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت با اشاره به اینکه دولت تدبیر و امید در بخش‌های مختلف به‌خصوص حوزه سلامت مشارکت بخش خصوصی را طلبیده است، گفت: در بخش توسعه، زیرساخت‌های بخش بهداشت و درمان، مشارکت بخش عمومی و خصوصی اعتقاد راسخ وزارت بهداشت است؛ طرحی که کشورهای ثروتمند نیز به آن عمل می‌کنند. به‌گفته حریرچی در حال حاضر در کشور به ازای هر هزار بیمار، ۱۷ تخت در بیمارستان‌ها داریم که

معاون اجتماعی -فرهنگی شهرداری تهران درباره مخدوش شدن حریم منظر آزادی: اگر اینطور باشد برج «میلاد» را هم باید جمع کنند

«میلاد» را هم جمع کنند، در ادامه مشروح گفت‌وگوی امرودی با خبرنگاران را که در حاشیه شورای‌شهر انجام شده‌بخوانید:

❧ **ساخت مسجد در حریم برج «آزادی»**، نمای برج را خدشه‌دار کرده است. شهرداری برای جلوگیری از این امر چه برنامهای دارد؟

❧ **این نظر کارشناسان میراث فرهنگی است که معتقدند مناره‌ها و گنبد مسجد حریم منظر «آزادی» را خدشه‌دار کرده است؟**

از شرکت «توسعه فضای سبز» سوال فرمایید. طراحی و معماری آنجاطوری است که طبقات پایین رفته و یک‌طبقه‌ای است، اما نوع معماری طوری طراحی شده که راه‌مونی و هماهنگی با آزادی دارد و به‌هیچ‌وجه جلو آزادی را نمی‌گیرد.

❧ **اما گنبد و مناره‌ها از کنار برج دیده می‌شود.**
بله. شما می‌گویید جلو برج را گرفته حتی از بالای برج هم می‌توانید ببینید. بر اساس نظر اعضای محترم شورای اسلامی شهر تهران قرار شده در ورودی‌های شهر تهران و هنگام ورود یک‌نماد مذهبی نمایان شود. اما در میدان آزادی مراعات شده و ما این نظر‌ها را قبول نداریم.

جانشین فرمانده «ناجا» خبر داد

کشف سرخ‌هایی از انتشاردهندگان پیامک‌های توهین‌آمیز

حد مطلوب و استانداردهای جهانی برسیم و تا حد ممکن بتوانیم این فاصله را کم کنیم. جانشین فرمانده ناجا با بیان اینکه عنصر اعتمادسازی در جامعه بهترین سرمایه پلیس است، خاطرنشان کرد: باید این عنصر را به‌عنوان محور قرار داده و آن را ارتقا دهیم. شما ببینید امروز شرایط طوری شده که مردم به حرف پلیس اعتماد دارند و اگر پلیس

شناسایی ۱۳۵ فیس‌بوک فعال در روسپیکری

ایسنا: رئیس پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات کشور از شناسایی ۱۳۵ صفحه فیس‌بوکی فعال در بحث روسپیکری خبر داد. سردار کمال هادیان‌فر، درباره نظارت پلیس بر فضای مجازی و برخی اقداماتی که سوجویان پیرمون فسادوختشا در این حوزه انجام می‌دهند، گفت: در بحث موضوعات فسادوختشا، پلیس فتا تنها در فضای مجازی وارد می‌شود و پس از شناسایی افراد، آنان را به پلیس امنیت اخلاقی تحویل می‌دهد. وی با بیان اینکه پلیس فتا مستقیماً وارد دستگیری این افراد نشده و دستگیری متخلفان برعهده پلیس امنیت اخلاقی است، گفت: چندی پیش هر کسی را در فضای فیس‌بوک تحت‌عنوان روسپیکری و فعالیت می‌کرد، شناسایی کردیم که بیش از ۱۳۵ صفحه در این خصوص شناسایی شد. وی با بیان اینکه پلیس فتا اطلاعات این صفحات را به پلیس امنیت اخلاقی داده، گفت: با تعدادی از موارد برخورد شده و برخورد با دیگر موارد نیز در دستور کار پلیس امنیت اخلاقی است. هادیان‌فر درباره نقض حریم خصوصی و تجاوز به اطلاعات شخصی کاربران در شبکه‌های مجازی نظیر وایبر، واتس‌آپ و… نیز گفت: در این خصوص پرونده‌های زیادی در کشور تشکیل شده و متأسفانه بسیاری از کاربران به‌ویژه بانوان به این شبکه‌ها اعتماد کرده و گاهی مشکلاتی پرباشان به‌وجود آمده است که پرونده‌هایی در این خصوص برای متخلفان و سوجویان در شبکه‌های قضایی تشکیل شد. رئیس پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات کشور در خصوص توانایی پلیس برای نظارت بر وایبر و شبکه‌هایی نظیر آن، اظهار کرد: از پرونده‌هایی که تاکنون پلیس فتا موفق به کشف آن شده است پداندیک که فتا قادر به کنترل این شبکه‌هاست.

جامعه

رونمایی وزارت بهداشت از طرح ساخت و نوسازی بیمارستان‌های دولتی

خصوصی‌ها می‌سازند، دولت قسطی پرداخت می‌کند

این میزان در کشورهای دیگر سه تخت به ازای هر هزار بیمار است. وی با اشاره به اینکه ۴۰درصد از این تخت‌ها فرسوده بوده و در برابر زلزله مقاوم نیستند، خاطر‌نشان کرد: توزیع این تخت‌ها مناسب نیست به‌طوری که برخی بیمارستان‌ها ۱۱۰درصد ضریب اشغال تخت دارند و در برخی دیگر، این ضریب اشغال زیر ۱۵درصد است. حریرچی با بیان اینکه با تغییر بافت جمعیتی و حرکت به سمت سالمندی، نیاز داریم تعداد تخت‌های بیمارستانی را افزایش دهیم، ادامه داد: برای تکمیل پروژه‌های نیمه‌تمام موجود و احداث مراکز درمانی جدید نیز با منابع دولتی و در حالت خوشبینانه، ۱۰ الی ۲۰سال زمان نیاز داریم. وی توضیح داد: مدل قرارداد ما با بخش خصوصی به‌گونه‌ای است که ۲۵ تا ۳۰درصد هزینه خدمات ارایه‌شده در بیمارستان‌ها از سوی بیمه‌های تکمیلی و باقیی توسط بیمه‌های پایه پوشش داده می‌شود. البته هدف اصلی ما تأمین خدمات برای مردم با تعرفه دولتی است؛ یعنی بیشترین تمرکز بر بیمه‌های پایه بوده و بیمه‌های تکمیلی در مرحله بعدی قرار می‌گیرند.

خبرین و انبوسازان مسکن مخاطب طرح هستند؟

به نظر می‌رسد مخاطب طرح کنونی وزارت بهداشت برای جلب مشارکت‌های بخش خصوصی در ساخت و تجهیز بیمارستان‌های دولتی، انبوسازان مسکن و خیرین باشد. در حال حاضر به گواه آمارهای دولتی، انبوسازی مسکن در کشور با چالش‌های جدی همراه است و رکود کنونی تا حدی انبوسازان را کم‌کارت از قبل کرده است. از سوی دیگر بخشی از خیرین به‌دلیل هزینه‌های بالای ساخت بیمارستان به‌طور معمول به‌سمت مشارکت‌های گروهی‌برای ساخت بیمارستان روی آورده‌اند و امکان بازپرداخت هزینه‌های صرف‌شده در ساخت بیمارستان آن هم با بازپرداخت‌هایی بالاتر از سود بانکی می‌تواند مشوق خوبی برای بخش خصوصی و خیرین باشد. هم‌اکنون وزارت بهداشت از آغاز این طرح در دو قرارداد که شامل ساخت سه بیمارستان در آبادان و خرمشهر و یک قرارداد برای ساخت بیمارستان در شهر قم است را با طرف بخش خصوصی امضا کرده است و با این تفصیل به نظر می‌رسد اجرای کامل این طرح و افزایش قراردادهای تولید هم بخش دولتی را صاحب بیمارستان‌های مجهز و جدید کند، هم بخش خصوصی را از سودهای تعیین‌شده منتفع کند و هم دسترسی مردم به خدمات درمانی را افزایش دهد.

ادامه از صفحه اول

شانس متقابل هاشمی و روحانی

اما در وزارت بهداشت دولت تدبیر‌و‌امید این نگاه سیاسی به انتصابات افراد متخصص نه‌تنها وجود ندارد بلکه می‌تواند مصداقی بر فعالیت گروهی نیروهای متخصص با رگه‌های سیاسی راست و چپ در کنار هم باشد. به‌طوری‌که بررسی‌های ما نشان می‌دهد، نکته حایز‌اهمیت در رابطه با ستاد وزارت‌ی سیدحسن قاضی‌زاده‌هاشمی، حضور سه وزیر سابق در ستاد او است. چهره‌هایی همچون ایرج فاضل وزیر اسبق بهداشت، داوود دانش‌جعفری وزیر اسبق اقتصاد و امور دارایی و رضا ملکزاده وزیر اسبق بهداشت و درمان که هر کدام به‌ترتیب به سمت‌هایی همچون، نماینده وزیر بهداشت در شورایعالی سازمان نظام پزشکی، مشاورعالی وزیر در امور زیربنایی و تحول در نظام سلامت و معاون تحقیقات و فناوری منصوب شده‌اند و آنها به‌ترتیب سابقه فعالیت در دولت‌های سازندگی، دولت محمود احمدی‌نژاد و دولت اصلاحات را دارند.

۳- در قدم سوم می‌توان تأکید کرد دیگر تفاوت مهم و شاخص وزارت بهداشت در دولت‌های نهم و دهم و دولت تدبیر و امید، همکاری بی‌سابقه مثلث خدمات درمانی کشور یعنی وزارت بهداشت، سازمان نظام پزشکی و سازمان‌های بیمه‌گر با یکدیگر است. افکار عمومی از دعوای‌های لفظی میان مرضیه وحیدستجردی و شهاب‌الدین صدر، رئیس سابق سازمان نظام پزشکی آگاهند. افکارعمومی به یاد دارند که درست زمانی‌که وزارت بهداشت به‌دنبال اجرای برنامه پزشک خانواده بود، سازمان تأمین اجتماعی به‌عنوان اصلی‌ترین نهاد زیرمجموعه وزارت رفاه، طرح مبارز «پزشک‌امین» را کلیدزد تا عارض‌اندامی مقابل وزارت بهداشت کرده‌باشد. مردم و اصحاب رسانه به یاد دارند که اعلام تعرفه‌های درمانی که طبق قانون، قبل از آغاز سال جدید باید اعلام شود در سال ۱۳۹۱ شش‌ماه به تأخیر افتاد. در آخر وزارت بهداشت، سنگ بیمارستان‌های دولتی، سازمان نظام پزشکی، سنگ پزشکان و سازمان تأمین اجتماعی، و سازمان‌های بیمه‌گر را به سینه زدند و درمجموع منافع هیچ‌یک از این سازمان‌ها نیز تأمین نشد. اما آنچه امروز در دولت تدبیر و امید به چشم می‌آید همکاری بی‌سابقه این سه‌نهاد با یکدیگر است.

۴- توجه به اولویت‌های نظام بهداشت و درمان کشور، یکی دیگر از تفاوت‌های مجموعه وزارت بهداشت در دولت یازدهم با دولت‌های نهم و دهم است. حسن قاضی‌زاده‌هاشمی در مجموعه تحت‌مدیریت خود در ابتدا بحرانی دارویی در کشور را سروسامان داد، پس از آن هزینه‌های درمانی را نشانه گرفت و کاهش داد و حالا با مشارکت بخش خصوصی سعی در تجهیز و ساخت بیمارستان‌های دولتی دارد. اقدامی که در بهترین شرایط اقتصادی دولت از نظر درآمدی یعنی در سال‌های ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۰ رخ نداد و امکانات مالی‌ای که به بخش سلامت اختصاص داده می‌شد، کافی نبود. این مساله باعث کم‌تحركی وزرای بهداشت دولت‌های نهم و دهم شد، اما همین کمبود اعتبارات، زمینه کم‌تحركی با بهانه کمبود بودجه در دولت یازدهم را فراهم نکرد و مسوولان این وزارت‌خانه حالا بدون توجه به کمبود بودجه‌های دولتی می‌خواهند با مشارکت بخش خصوصی، اقدام به تجهیز بیمارستان‌های کشور کنند. مجموعه این عوامل نشان می‌دهد، توجه به تخصیص منابع و در اولویت قرار گرفتن مسایل بهداشت و درمان از سوی دولت در کنار عملکرد موفق سیدحسن قاضی‌زاده‌هاشمی، شانس متقابل حسن قاضی‌زاده‌هاشمی و حسن روحانی است؛ همان نقطه‌ای که وزارت بهداشت در دولت‌های نهم و دهم از آن ضربه خوردند.

خبر ویژه

حضور فعال دهکده سیب در جشنواره مشارکت ملی گردشگری و تکره قلب و عروق

● مدیر ارتباطات و بازاریابی گروه شرکت‌های عقیق پارسیان در حضور فعال مجموعه دهکده سیب در جشنواره ملی گردشگری و تکره قلب و عروق خبر داد.به گزارش روابط عمومی گروه شرکت‌های عقیق پارسیان، نصراله روحانی، مشاور مدیرعامل و مدیر ارتباطات و بازاریابی این مجموعه با بیان این مطلب افزود: دهکده سیب یک‌طرح ملی در حوزه گردشگری و حامی جشنواره مشارکت ملی گردشگری است ضمن اینکه در بخش رقابتی و مسابقه این جشنواره ملی نیز شرکت کرده است.به گفته مدیر ارتباطات پروژه دهکده سیب، سسپیلند طرحی است که خدمات تفریحی، گردشگری، ورزشی و هیجانی را در فضایی متفاوت و با فاصله‌ای کم از پایتخت به علاقه‌مندان ارائه خواهد کرد. روحانی یکی از ویژگی‌های پروژه دهکده سیب را توجه به موضوع اشتغال و اشتغالزایی بیان کرد و افزود: از اهداف این طرح عظیم ملی در فاز اول، ایجاد اشتغال برای پانته‌ی‌هزار نفر و جذب توریست خارجی و داخلی است.وی افزود: داشتن تمام خدمات تفریحی ازجمله شهرهای سروبوشیده، پارک آبی، مراکز خرید، مراکز اقامتی و ورزشی، بلندترین خط تله‌کابین، آراش و دوری از آلودگی صوتی شهر، پارک آبی سروبوشیده، دهکده حیات‌وحش، هتل‌ها و هتل آپارتمان‌های پنج‌ستاره کوهستانی با فضایی زیبا و داشتن بازی‌های کوهستانی بیست اسکی و اسنوبرد، پارگلایدر و مناظر زیبای دامنه دماوند از ویژگی‌های سسپیلند است.جشنواره مشارکت ملی گردشگری پنجم مهر با حضور مقامات عالیرتبه و از سوی سازمان میراث‌فرهنگی، گردشگری و صنایع‌دستی در سالن اجلاس سران برگزار خواهد شد.