

دریچه

از ابتدای اجرای طرح کاهش (LEZ)

یک میلیون خودروی فاقد معاینه فنی جریمه شدند

● **مهر:** رئیس ستاد معاینه فنی تهران گفت: یک میلیون خودرو از ابتدای اجرای طرح کاهش موسوم به LEZ جریمه شدند که تنها ۹ هزار خودرو به دلیل عدم ثبت پلاکشان در سامانه «سیم فا» به‌اشباه جریمه شده‌اند.
سیدنواب حسینی‌منش، درباره جریمه برخی از خودروها که دارای معاینه فنی هستند، اما به دلیل ثبت‌نشدن خودروهایشان در سامانه «سیم فا» جریمه شده‌اند، افزود: این خودروها دو دسته هستند، خودروهایی که از مراکز معاینه فنی تهران برگه گرفتند، اما در زمان انتقال اطلاعات به سامانه یکپارچه وزارت کشور، اطلاعاتشان ثبت نشده و به‌اشباه جریمه شدن. این تعداد خودروها بسیار اندک هستند و می‌توانند با برگه جریمه، برگه معاینه فنی و کارت خودرو به همان مرکز معاینه فنی مراجعه کرده پرونده تشکیل دهند تا جریمه پاک‌سازی شود.
وی ادامه داد: اما تعداد زیادی از خودروها که دچار چنین مشکلی شدند از مراکز معاینه فنی شهر تهران برگه دریافت نکردند. این افراد از مراکز معاینه فنی غیر از شهر تهران برگه گرفته یا برگه معاینه فنی خود را بدون حضور در مراکز معاینه فنی گرفتند که این برگه‌ها جعلی بوده و برای همین پلاکشان در سامانه سیم فا ثبت نشده و بحق هم جریمه شدند و کاری نیز نمی‌توان برای این افراد کرد.
حسینی‌منش همچنین با اشاره به سیستم خودکار دوربین‌های ثبت جریمه خودروهای فاقد برگه معاینه گفت: تمام خودروهایی که از سال ۹۰ به قبل چه در ابتدای سال ۹۰ و چه در ماه‌های آخر این سال برگه دریافت کردند، از ابتدای سال ۹۶ به‌وسيله دوربین‌ها جریمه می‌شوند؛ زیرا دوربین‌ها تمامی خودروهایی را که از سال ۹۰ به قبل دارای برگه معاینه فنی هستند شامل حال برگه معاینه فنی می‌دانند، بنابراین بسیاری از خودروها بدون آنکه بداندن، شامل حال جریمه شدند؛ بنابراین آن خودروهایی که از مرکز تهران برگه معاینه فنی گرفتند، می‌توانند به این مراکز مراجعه کنند و پرونده تشکیل دهند و خودروهایی که از مرکز معاینه فنی خارج تهران- که استاندارد هستند- برگه معاینه فنی دریافت کرده‌اند به وزارت کشور مراجعه کرده و برای پاک‌سازی جرائم خود تشکیل پرونده دهند.

آخرین جزئیات نام‌نویسی از زائران حج تمتع ۹۶

● **تسنیم:** سرپرست اداره کل روابط‌عمومی سازمان حج و زیارت با بیان اینکه نام‌نویسی از متقاضیان حج تمتع ۹۶ تا امروز پایان می‌یابد، گفت: مراحل ثبت‌نام در غالب استان‌های کشور پایان یافته و نخستین کاروان زائران ایرانی ۹ مرداد عازم خواهد شد.
سیدابراهیم اسداللهی درباره آخرین وضعیت نام‌نویسی از زائران حج تمتع ۹۶ در کشور اظهار کرد: دارندگان فیش‌های حج ثبت‌نامی تا پایان سال ۱۳۸۵ که مایل هستند در سال جاری به حج مشرف شوند، فقط تا امروز فرصت دارند تا در صورت وجود ظرفیت خالی در کاروان‌های حج سال جاری ثبت‌نام کنند. وی ادامه داد: ثبت‌نام از متقاضیان دارای فیش‌های حج ثبت‌نامی تعیین‌شده در حال انجام است و حتی این نام‌نویسی، در برخی استان‌ها هم پایان یافته و آموزش‌ها انجام می‌گیرد.
سرپرست اداره کل روابط‌عمومی سازمان حج و زیارت تصریح کرد: نام‌نویسی در بسیاری از استان‌ها پایان یافته و ظرفیت آنها تکمیل شده است. اسداللهی تصریح کرد: ظرفیت تمام استان‌های کشور به غیر از استان‌های تهران، البرز، قزوین و گیلان تکمیل شده است و در این چهار استان نیز در صورت تکمیل‌نشدن ظرفیت از لیست انتظار و ذخیره استفاده خواهد شد.
وی افزود: فردا آخرین مهلت نام‌نویسی‌ها خواهد بود و در صورت تکمیل‌نبودن ظرفیت‌ها، به‌سرعت از لیست انتظار استفاده می‌شود و کارها به‌سرعت برای سایر برنامه‌ها عملیاتی خواهد شد.

تهران گرم می‌شود

● **ایسنا:** مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی وضعیت جوی کشور را امروز و فردا صاف و آفتابی پیش‌بینی کرد.
احد وظیفه بیان کرد: براساس آخرین نقشه‌های پیش‌بینی هواشناسی در این دو روز در غالب مناطق کشور آسمان صاف و آفتابی پیش‌بینی می‌شود.
به گفته وی، آسمان پایتخت در دو روز ابتدای هفته صاف است و تنها در روز شنبه گاهی وزش باد مشاهده می‌شود.
دمای هوای تهران در این روز بین ۲۴ تا ۳۷ درجه و در روز یکشنبه بین ۲۵ تا ۳۸ درجه سانتی‌گراد متغیر خواهد بود.

... نخست، ضربیم سپرده قانونی بانک رفاه در اسفندماه سال گذشته حدود ۱،۵ واحد کاهش پیدا کرد. اقدام دوم که سازمان انجام داده این است که سرمایه بانک رفاه را از دوهزار و ۶۰۰ میلیارد تومان به چهار هزار میلیارد تومان افزایش داده است و براساس بودجه سال ۹۶ هم، سازمان تأمین اجتماعی بنا دارد سرمایه اولیه را از چهار هزار به هشت هزار میلیارد در سال جاری افزایش دهد. خلاصه اینکه بحث تسهیلات طبیعی است و بانک رفاه هم در همان قالب، تسهیلاتی اعطا کرده. اما نسبت به بقیه بانک‌ها در وضعیت بدتری نیست.

ک افزایش سرمایه اولیه به هشت هزارمیلیارد تومان، چه زمانی اجرایی می‌شود؟

در بودجه سال ۹۶ این مورد را لحاظ کرده‌ایم و تا پایان سال این کار انجام خواهد شد. با این سه اقدام، ضرایب مربوط به سرمایه غیرتقدی بانک و کفایت سرمایه، بهبود قابل‌ملاحظه‌ای پیدا خواهد کرد.

آنگون صندوق‌های بازنشستگی در چه حالی هستند؟

به نظر واقعا مسئله صندوق‌ها باید اولویت اول دولت دوازدهم باشد. با توجه به اینکه شعار همه کاندیداها، رفاه اجتماعی و رفع فقر مطلق بود و بخشی از متولی این موضوع هم طبیعتا صندوق‌های بیمه‌ای، به‌ویژه تأمین اجتماعی هستند، باید یکی از برنامه‌های اصلی دولت، نجات صندوق‌ها باشد. اگر ضریب پشتیبانی بیمه‌های تأمین اجتماعی کمتر از پنج باشد؛ یعنی تعداد افرادی که حق بیمه پرداخت می‌کنند و در مقابل مستمری می‌گیرند، زیر پنج بیاید، آن صندوق از نقطه سربه‌سری عبور کرده و دچار چالش جدی و بحرانی می‌شود. ضریب پشتیبانی صندوق بازنشستگی کشوری اکنون به‌جای پنج، ۰،۹ است. صندوق هما حدود ۰،۳-، صندوق بانک‌ها حدود ۰،۲- و صندوق فولاد حدود ۰،۱- است. تنها صندوقی که اکنون زنده است و ضریب پشتیبانی آن، بالای پنج است، سازمان تأمین اجتماعی است. بنابراین فکر می‌کنم برنامه نجات صندوق‌ها باید در این دولت در دستور کار قرار گیرد. اکنون در سطح نظام تصمیم‌گیری، این موضوع مطرح شده و این موضوع را در برنامه ششم در نظر گرفته‌اند، اما باید راه‌حل در برنامه ششم در نظر گرفته می‌شد، اما خیلی به‌طور قوی در این زمینه صحبتی نشده است.

ک درباره وضعیت بیمه کارگران معدن یورت گفته می‌شد خیلی‌هایشان بیمه خیاطی یا بیمه‌های دیگری بودند و تخلفات بیمه‌ای از طرف کارفرما انجام شده بود، چقدر از این مسائل صحت دارد؟

با وجود اینکه حادثه معدن یورت بسیار تأسف‌ناک بود؛ اما باید اذعان کرد که سازمان تأمین اجتماعی از ساعات اول این حادثه اقدامات مؤثری را انجام داد، به‌عنوان مثال اینکه بلافاصله مستمری بازماندگان را برقرار کرد و خانواده درگذشتگان از اولین ماه بدون تشریفات قانونی مستمری را دریافت کردند. اقدام دوم صورت‌گرفته این بود که مبالغی به صورت نقدی به خانواده‌ها پرداخت شد. اقدام سوم صورت‌گرفته را این‌گونه شرح می‌دهم؛ اصل بر این است که براساس فهرستی که برای بیمه و رسته شغلی که رد می‌شود، درجه سختی و زیان‌آوری مشخص می‌شود؛ ولی در میان درگذشتگان مواردی وجود داشت که مشاغل دیگری در فهرست برایشان عنوان شده بود یا اصلا رسته شغلی مشخص نشده بود، به‌همین دلیل گروهی برای بررسی مجدد این مسئله تعیین کردیم و در صورت تشخیص که اتفاق و شغل چه درجه‌ای داشته، آنها را به کمیته سخت و زیان‌آور ارجاع دادیم. همچنین برای توضیح‌نشدن حقوق کارگرانی که آنجا شاغل هستند، اقدامات مؤثری انجام شد تا حقوق‌شان تضییع نشود.

ک سؤال این است که چرا قبل از بروز این حادثه چنین بررسی‌هایی نشده؟ احتمالاً کسی به دلیل مسافت زیاد و دورافتاده‌بودن معدن یورت نرفته تا شرایطش را بررسی کند. دلیل این کوتاهی چه بوده؟

سازمان از سه سال قبل هیچ فهرستی که در آن عنوان حرفه‌ای درج نشده باشد، دریافت نمی‌کند. دریافت چنین فهرستی در سازمان تأمین اجتماعی ممنوع است و باید عنوان شغلی در فهرست درج شده باشد؛ اما راستی آزمایی اینکه افراد آیا حتما در شغلی که در فهرست برایشان تعریف شده، حضور دارند، طبیعتا بر عهده سازمان تأمین اجتماعی نیست. این مسئله جزء وظایف روابط کارگر و کارفرماست، مهم‌تر از آن خود کارگر است که باید آگاه باشد چه فهرستی برای او رد می‌شود؛ به‌همین‌دلیل از ماه آینده به فرد بیمه‌شده به سازمان پیامک اعلام می‌شود برای شما چه میزان حق بیمه رد شده و اینکه چه حرفه‌ای در فهرست برایتان در نظر گرفته شده تا آگاه باشد.

ک بااین حساب تخلفات گسترده کارفرما در معدن یورت را تایید می‌کنید؟ نمی‌دانم تخلفات چقدر گسترده بوده. وقتی صحبت از تخلفات گسترده می‌کنیم؛ یعنی بیش از ۵۰ درصد تخلف اتفاق افتاده باشد؛ درحال‌حاضر آماری در اختیار ندارم؛ اما مواردی در فهرست‌بوده‌که عنوان شغلی افراددرج نشده‌بود.

جامعه

تکذیب می‌کنم



ک درباره آخرین وضعیت بهداشتی و بستنکاری صندوق تأمین اجتماعی صحبت کنید. مطابق اظهارنظر کارشناسان می‌دانیم که وضعیت صندوق خوب نیست. آخرین شرایط این صندوق به چه شکل است؟

خوب‌بودن یا نبودن وضعیت صندوق باید با معیارهای مختلفی سنجیده شود. ضریب پشتیبانی، منابع و مصارف با دید تعهدی و منابع و مصارف با دید جاری این معیارها هستند. سازمان و صندوق تأمین اجتماعی با دید تعهدی هنوز به نقطه سربه‌سری نرسیده، به این معنا که اگر منابع مربوط به حق بیمه، چه آنهایی را که کارفرما پرداخت می‌کند و چه آنهایی که در تعهد دولت است مورد مطالعه قرار دهیم، آیت‌های مختلفی مثل کارگاه‌های زیر پنج نفر، مثل سه درصد سهم دولت، مثل بیمه‌های تکلیفی را که در دولت آقای احمدی‌نژاد حدود دومیلیون و ۲۰۰ هزار نفر بودند در نظر بگیریم که شامل قالی‌با‌فان، رانندگان و صیادان بودند و در واقع بیمه‌هایی هستند که حق بیمه کارفرمایشان را دولت باید پرداخت کند، وضعیت کامل‌تر مشخص می‌شود. در واقع اگر این تعهدات به سازمان پرداخت شود، می‌توانیم بگوییم سازمان هنوز به نقطه سربه‌سری نرسیده و مشکلی ندارد؛ اما با دید جاری فرض را بر این می‌گیریم که راننده، قالی‌باف و کارگاه‌های زیر پنج نفر بیمه شده‌اند و مصارف‌شان هم شکل می‌گیرد؛ یعنی دفترچه در دست بیمه‌شده وجود دارد و مستمری هم برایش برقرار می‌شود؛ اما منابعش داده نمی‌شود. با این نگاه سازمان تأمین اجتماعی از سال ۸۶ با مشکلات جدی روبه‌رو است و با نگاه جاری از تعهدات به سازمان پرداخت شود، می‌توانیم سرمایه‌گذاری که یک اصل است که نباید در صندوق بیمه‌ای استفاده شود یا از راهی دیگر تأمین مالی می‌شود؛ بنابراین با دید تعهدی صندوق هنوز هیچ مشکلی ندار، ضریب پشتیبانی‌اش حدود ۵،۸ و ۵،۹ است و شاخصی پذیرفتنی است، به این معنی که برنامه نجات صندوق‌ها وجود داشته باشد. در واقع دولت هم سهم خودش را طبق قانون متعهد است در بودجه‌های سالانه ببیند که اتفاقات مهمی در این زمینه افتاد. سه درصد سهم دولت برای اولین‌بار در برنامه ششم جدا آمد با وجود اینکه تکلیف قانونی بود. پرداخت بدهی‌های دولت هم در ماده ۱۴ برنامه ششم آمد که باید در پنج سال به‌طورکامل به سازمان داده شود و هم نباید کمتر از ۱۰ درصد باشد و از سال اول هم باید شروع شود. مجلس در بودجه سال ۹۶ حدود پنج هزار میلیارد تومان به دولت اجازه داده که به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت شود که البته کمتر از ۱۰ درصد برنامه ششم است، چون بودجه قبل از ابلاغ برنامه ششم بسته شد. طبق برنامه ششم و الزامات قانونی که ماده ۱۴ آن می‌گوید دولت تکلیف دارد این کار را انجام دهد اگر این اتفاق بیفتد مشکلی نخواهیم داشت.

ک آقای نوربخش، در ماجرای طرح تحول سلامت بحث و جدل‌های زیادی رخ داد. سر این ماجرا که کدام سازمان و وزارتخانه باید متولی آن باشد، شما به‌عنوان کارشناس جدای از سمت سازمانی‌تان فکر می‌کنید کدام سازمان باید متولی باشد و از طرفی به‌عنوان رئیس سازمان تأمین اجتماعی به نظراتان حق با کیست؟

طرح تحول سلامت یک طرح ملی است و متعلق به جایی نیست، البته متولی نظام سلامت وزارت بهداشت و درمان است؛ اما تأمین‌کننده منابع مالی این طرح سازمان‌های بیمه‌گر هستند. بخش عمده مدیریت مصارف طبیعتا در سازمان‌های بیمه‌گر باید شکل بگیرد. طرح تحول سلامت مزایایی دارد؛ برای مثال موجب کاهش پرداخت از جیب مردم است، طرح‌های ماندگاری پزشکان و دسترسی مردم به خدمات درمانی، طرح‌هایی که برای زایمان دارد بی‌نظیر است و طرح‌هایی درباره کاهش هزینه‌های دارویی مردم، نکات مثبت این طرح است. نکات منفی آن هم البته باید بیان شود؛ برای مثال طرح مدیریت بر مصارف، هزینه‌های القایی و نبود عدالت در تعرفه‌های پزشکی

از معاینه آن است. بالاخره نظام سلامت به‌عنوان یکی از طرح‌های اصلی دولت آقای روحانی موجب رضایت‌مندی مردم شده است؛ ولی برای پایداری این طرح باید اقدامات جدی در آن انجام شود و اصلاحاتی جدی با توجه به تجارب گذشته در آن انجام شود و سازمان‌های بیمه‌گر هم در حد منابع‌شان می‌توانند در این طرح مشارکت کنند؛ یعنی آنچه در بودجه‌شان پیش‌بینی شده، به نظرم برای پایداری و استمرار این طرح که حتما موردنیاز مردم و جزء برنامه‌های دولت آقای روحانی در دولت دوازدهم هم هست، باید اصلاحات جدی در آن انجام شود که باعث پایداری و استمرار طرح شود.

ک پیش‌بینی شما از این طرح برای دولت دوازدهم با توجه به اختلاف‌نظرهایی که درباره تقسیم‌بندی بودجه‌ها دارد، چیست؟ این طرح با وضعیت کنونی عملی است؟

طرح یک الزام است و حتما باید اجرا شود. اهداف طرح هم همان هفت بسته است که اعلام شده، اینکه اسمش را تحول بگذاریم، اتفاقا اسمش خیلی تحول نیست، ایفای تعهداتی است که دولت و بیمه‌ها در رابطه با تأمین درمان مردم دارند. تحول زمانی است که یک تغییر جدی با نقطه عطف باشد. این همان تعهدات به‌جامانده است که دولت اول آقای روحانی به آن معطوف شد و برنامه‌ریزی کرد و طرحی را انجام داد. ایفای تعهدات روی‌زمین‌مانده دولت‌های قبل بود که هم آقای روحانی به آن به‌عنوان یکی از اولویت‌ها و تعهدات دولت به مردم توجه کردند و هم تزریق منابع و برنامه‌ریزی لازم را انجام داد؛ اما درباره مدیریت بر مصارف و استفاده بهتر از منابعی که محدود هم هست و همچنین نظام سلامت کشور که الزامات قانونی در برنامه‌های چهارم، پنجم و ششم داشته مثل اجرای طرح ارجاع و پزشک خانواده، مثل راهنماهای بالینی و گایدلاین‌های پزشکی، اینها اقداماتی جدی است که در رابطه با کنترل مصارف می‌تواند انجام شود. از طرف دیگر درباره بحث‌های «آی‌تی» مثل پرونده الکترونیک، حذف دفترچه که در جهت کنترل هزینه‌های القایی نقش بسیار مؤثر و کلیدی دارد، باید به‌صورت جدی‌تر وارد شود. سازمان تأمین اجتماعی در این زمینه‌ها کارهایی جدی کرده. الان در مراکز درمانی خودمان دفترچه‌ها را کاملا حذف کرده‌ایم، در همه مراکز در کشور به دفترچه تأمین اجتماعی نیاز نیست و با ارائه کد ملی و کارت ملی امکان ارائه خدمات وجود دارد و نسخه الکترونیک الان در تمام مراکزمان انجام می‌شود و پزشک نسخه‌نویسی دستی انجام نمی‌دهد و در تمام کشور این کار به‌صورت کامپیوتری انجام می‌شود. دارو و حتی برچسب‌ها و دوزهای دارو به‌صورت الکترونیکي بلافاصله انجام می‌شود. سازمان تأمین اجتماعی طرح ملی حذف دفترچه و نسخه الکترونیک را در همه مراکزاش انجام داده است.

ک حذف دفترچه‌های تأمین اجتماعی چه زمانی اتفاق خواهد افتاد؟

در سازمان انجام شده است؛ دو قسمت داریم؛ یکی تولید درمان داریم که مربوط به خودمان است و حدود ۲۸،۲۷ درصد خدمات را خودمان تولید می‌کنیم. درباره مراکز طرف قرارداد تمام زیرساخت‌ها انجام شده است. الان در ریزر در مراکز طرف قرارداد این کار انجام می‌شود. با کارت ملی نسخه الکترونیک تولید می‌شود و جالب است که همان روز ۶۰ درصد پول به حساب پزشک واریز می‌شود که انگیزه‌ای هم برای پزشکان باشد. نسخه‌ای که تولید می‌شود در تمام داروخانه‌های شهر موجود است و اگر بیمار نتواند یک دارو را از داروخانه بگیرد می‌تواند به داروخانه بعدی مراجعه کند. این امر کمک می‌کند تا جلوی تخلفات ممکن را بگیریم و بر مصارف مدیریت کنیم.

ک آنچه در یزد انجام شد به‌عنوان پایلوت و آزمایشی بود؟

بله، این طرح همچنان در حال انجام است. البته برای گسترش این طرح به همکاری نظام پزشکی، بهداشت و درمان و سایر دستگاه‌ها نیاز داریم. از نظر تکنیکال مشکلی نداریم و در دو سال برنامه‌ریزی این کار را انجام داده‌ایم. جالب است که خیلی از کشورهای پیشرفته این کار را انجام ن داده‌اند. در فلاند که با وزیر رفاه اجتماعی صحبت می‌کردم در این حد کار را انجام نداده‌اند؛ فعلا ما این کار را با موایلین طرحی کرده‌ایم که هم فرد استحقاق درمانش چک شود، چون اولین مرحله در سیستم این است که متوجه شویم فرد بیمه شده است و حق بیمه‌اش را پرداخت کرده یا نه. این کار در مراکز درمانی در مراکز طرف قراردادمان به‌صورت اتوماتیک چک می‌شود و اطلاعات پزشکی هم ذخیره و شناسایی می‌شود. رایتل این کار را می‌کرد و اول هم با آنها شروع کردیم که بحث‌های جانبی به وجود آمد؛ ما به‌صورت تکنیکال آمادگی این کار را داریم که فرد با رویایش روی دستگاه همه فرایندها را انجام دهد و برای ما هم شناسایی شود و سوابقش ذخیره شود؛ اما فعلا این کار با کارت ملی انجام می‌شود که استحقاق درمان چک می‌شود، عکس فرد روی صفحه مانیتور نشان داده می‌شود و مسئول پذیرش می‌تواند فرد را با عکس تطابق بدهد. این کار باید در کشور انجام شود، چراکه با اجرایی‌شدن آن مدیریت بر مصارف بسیار تسهیل می‌شود و تخلف هم از بین می‌رود.

می‌یابد.
فتاح سوم اردیبهشت در نشست فراکسیون مستقلین ولایي مجلس هم با مثبت ارزیابی‌کردن افزایش مستمری مددجویان از سوی مجلس، این امر را تلاشی برای کمک به افشار کم‌درآمد توصیف کرده و گفته بود: در زمان بررسی بودجه سال ۹۶ کار انقلابی از سوی مجلس برای کمک به مددجویان تحت پوشش کمیته امداد صورت گرفت و آن افزایش مستمری آنها بود؛ چراکه جهت‌گیری نمایندگان به سمت فقرا و افشار ضعیف جامعه بوده است. بدون شک ادامه این روند کره‌گشا خواهد بود، ضمن آنکه افزایش وام اشتغال نیز کمک بزرگی به این مجموعه کرد.

به گزارش «شرق»، آنچه فتاح به‌عنوان نگرانی‌های افزایش مستمری مددجویان امداد مطرح کرده است، تا حد زیادی درست و به‌جاست، اما سؤال اینجاست که چرا او حالا درباره این موضوع صحبت می‌کند؟ آیا در دولت یا مجلس درباره این عواقب بررسی و بحث نشده است؟ آیا انتخابات و حواشی آن، این اظهارات را عقب انداخته بود؟ به هر روی برای این تغییر و اتفاق جدید در کمیته امداد مهم‌ترین امر همراهی و هماهنگی دولت و کمیته امداد و ارگان‌های دیگر خواهد بود.

شنبه ۲۰ خرداد ۱۳۹۶

خبر

نایب‌رئیس هیئت‌مدیره ستاد دبه کشور:

۱۰هزار نفر از زندانیان جرائم غیرعمد امسال آزاد می‌شوند

● **ایرنا:** نایب‌رئیس ستاد دبه کشور گفت: ۱۴هزار زندانی جرائم غیرعمد در کشور وجود دارند که از این تعداد بین ۹ تا ۱۰هزار نفر امسال آزاد می‌شوند.
علی‌اکبر یساقی در جشن گلریزان ستاد دبه استان لرستان افزود: امسال ۲۹۰ جشن گلریزان در سراسر کشور برگزار می‌شود که در این جشن‌ها کمک‌های نیکوکاران و خیرین جمع‌آوری و بخشی از بدهی زندانیان جرائم غیرعمد پرداخت می‌شود. وی گفت: هرسال بخشی از زندانیان در جشن‌های گلریزان با مساعدت مردم آزاد می‌شوند، به‌طوری‌که در سال گذشته تعداد ۹ هزار نفر از زندانیان با جرائم غیرعمد در کشور آزاد شدند. نایب‌رئیس هیئت‌مدیره ستاد دبه کشور افزود: مجموع بدهی این ۹هزار زندانی جرائم غیرعمد در سال گذشته هفت‌هزارمیلیارد ریال بود. یساقی اظهار کرد: به‌طورکلی برای هر ۱۰ هزار نفر که به علت جرائم غیرعمد در زندان‌ها به‌سر می‌برند، به مبلغی معادل هفت‌هزارمیلیارد ریال نیاز است. وی افزود: بخشی از بدهی زندانیان با جرائم غیرعمد از سوی مردم پرداخت می‌شود و بخش قابل‌توجهی هم با مساعدت شاکیان بخشیده می‌شود. نایب‌رئیس هیئت‌مدیره ستاد دبه کشور افزود: در فرایند آزادسازی افرادی که با جرائم غیرعمد در زندان‌ها به‌سر می‌برند، عوامل متعددی در کنار همدیگر قرار می‌گیرند که به آزادسازی آنها منتهی می‌شود. به گزارش ایرنا، ۲۲۷ زندانی جرائم غیرعمد لرستان در سال گذشته از سوی نیکوکاران آزاد شدند و درحال‌حاضر تعداد ۳۷۵ به‌کار مالی در زندان‌های استان لرستان به‌سر می‌برند که از این‌تعداد ۵۲ نفر به‌کار مهریه و نفقه و ۱۵ نفر به‌کاران حوادث ات‌راندگی هستند. مجموع بدهی این‌زندانان بیش از ۳۰۰میلیارد ریال است که با جذب ۱۵۰میلیارد ریال می‌توان این افراد را از زندان آزاد کرد.

سم‌پاشی غیر اصولی در ختان سبب پیدایش «مگس سفید»

● **ایسنا:** رئیس کمیته محیط زیست شورای شهر تهران سم‌پاشی غیراصولی و دیرهنگ‌مار را عامل اصلی پیدایش مجدد مگس‌های سفید دانست.
محمت حقانی درباره وضعیت مگس‌های سفید پایتخت با بیان اینکه استفاده بی‌رویه به دوز بالا از سموم غیرارگانیک سبب برهم‌خوردن چرخه شده است، گفت: هر حشره‌ای یک میزان با شکارگر طبیعی دارد که متأسفانه سم‌پاشی‌های بی‌رویه در سال‌های گذشته آن هم با دوز بالا این حشرات را از میان برده است.

وی با بیان اینکه سم‌پاشی‌های غیراصولی در پایتخت سبب نابودی کفشدوزک و زنبورک‌هایی که شکارگر طبیعی مگس سفید بوده‌اند، شده است، گفت: این حشرات از لارو مگس سفید تغذیه می‌کنند؛ اما سم‌پاشی بی‌رویه، غیراصولی و با دوز بالا تعادل طبیعی را برهم زد و لازم است شهرداری تهران در زمان‌های مناسب و با استفاده از سموم ارگانیک به مبارزه با مگس‌ها سفید برود.

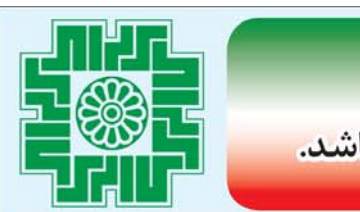
حقانی با بیان اینکه سم‌پاشی زمستانه و بهاره در زمانی که لارو این مگس‌ها باز نشده مؤثر خواهد بود، گفت: بارها به مسئولان خدمات شهری نسبت به سم‌پاشی به‌موقع و اصولی درختان هشدار داده‌ایم اما متأسفانه به دلیل بی‌برنامگی، بی‌تدبیری و بی‌توجهی این‌همه همواره مورد غفلت واقع شده است و امیدواریم سمپاشی دیرهنگ‌مار درختان مستعد، آن هم در روزهای پایانی فصل بهار سبب شود که شاهد هجوم دوباره مگس‌های سفید با گرم‌ترشدن هوا نباشیم.

افزایش ۶برابری تعرفه پروتز سمک

● **فارس:** مدیرکل امور فنی بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی گفت: براساس تصویب هیئت‌مدیره سازمان تأمین اجتماعی، تعرفه پروتز سمک از دو میلیون ریال به ۱۲میلیون و ۶۰۰ هزار ریال افزایش می‌یابد.

منصور آتشی افزود: تمامی بیمه‌شدگان اصلی و مستمری‌بگیران تأمین اجتماعی و افراد تبعی تحت تکفل آنان در صورت احراز شرایط شامل این افزایش تعرفه می‌شوند.

وی ادامه داد: چنانچه قیمت سمک خریداری‌شده براساس فاکتور از قیمت تعیین‌شده (۲میلیون و ۶۰۰ هزار ریال) کمتر باشد، مبلغ مندرج در فاکتور پرداخت خواهد شد. بیمه‌شدگانی که با انجام اعمال جراحی یا تجویز و مصرف داروهای تخصصی مربوطه، کم‌شنوایی قابل درمان داشته باشند، مشمول دریافت پروتز سمک نیستند.



مهلت ارائه الکترونیکی اظهار نامه مالیاتی و پرداخت مالیات از طریق سامانه **www.tax.gov.ir** حداکثر تا پایان خرداد ماه سالجاری می باشد.

روابط عمومی سازمان امور مالیاتی کشور

۱۵۲۶ مرکز ارتباط مردمی