

خبر

بازی نهنگ آبی از دسترس خارج شد

● ایلنا: سرهنگ محمدمهدی کاکاوا؛ رئیس‌پلیس فتای تهران بزرگ، درباره نظارت پلیس بر بازی‌های رایانه‌ای و اینترنتی که به صورت آنلاین انجام می‌شود، گفت: پلیس فتا به‌طور مستمر این بازی‌ها را رصد می‌کند و بر آنها نظارت دارد. بازی نهنگ آبی از دسترس کاربران در داخل کشور خارج شده است و در زمان بازگردانی این بازی، پلیس بلافاصله اقدامات لازم را انجام می‌دهد. او ادامه داد: سازمان مربوط به این نوع بازی‌ها، سازمان ملی بازی‌های رایانه‌ای است و آنها متولی این امر هستند، اما آن چیزی که مربوط به پلیس است رصد کلی این بازی‌هاست و درصورتی‌که در کمیته تعیین مصادیق تشخیص داده شود این بازی‌ها مخرب هستند؛ بلافاصله از دسترس خارج و به مبادی مربوطه اعلام خواهد شد. رئیس پلیس فتای تهران بزرگ درباره نوجوانان اصفهانی که گفته می‌شود ممکن است به‌دلیل انجام بازی نهنگ آبی خودکشی کرده باشند، گفت: این موضوع نیاز به بررسی بیشتر دارد و باید براساس مستندات نتیجه اعلام شود.

جانشین معاونت حقوقی و امور مجلس ناجا:

تأمین حقوق شهروندی افراد از وظایف پلیس است

● ایسنا: جانشین معاونت حقوقی و امور مجلس ناجا با تاکید بر اینکه از وظایف پلیس تأمین حقوق شهروندی افراد بوده و این امر تضمین‌کننده بخش اعظمی از حقوق مردم است، گفت: پلیس در صورتی به جایگاه خود می‌رسد که تمام کارهایش در جهت اجرای حقوق شهروندی افراد باشد. درواقع امنیت برای افراد و حاکمیت ایجاد تکلیف می‌کند و یک رابطه متقابل به وجود می‌آورد و طبیعی است برای برقراری نظم بسیاری از حقوق شهروندی به مخاطره بیفتد که این امر اجتناب‌ناپذیر است. سردار ملک‌زاده در کنگره بین‌المللی حقوق ایران گفت: رشد و توسعه اجتماعی، اقتصادی، سیاسی و... در گرو امنیت است.

طرح پرداخت الکترونیک کرایه‌های تاکسی خطی

● مهر: شهردار منطقه ۷ از اجرای طرح پرداخت الکترونیک کرایه تاکسی‌های خطی اِسن منطقه با هدف افزایش رفاه شهروندان خبر داد.
سمیه حاجوی با اعلام این مطلب افزود: تمامی تاکسی‌های خطی سطح منطقه به نرم‌افزار فون بی مجهز هستند و شهروندان هم با نصب این نرم‌افزار روی گوشی موبایل خود می‌توانند کرایه خود را به صورت الکترونیک پرداخت کنند. وی با اشاره به اینکه حذف پول کاغذی از جمله اهداف اصلی اجرای این طرح است، عنوان کرد: از طریق اجرای این طرح معضل ناشی از پول خرد که کماکان به دردسری برای راننده و مسافر تبدیل شده، از میان می‌رود.

راه‌اندازی کلینیک مادران باردار معتاد

● ایرنا: معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی زاهدان گفت: کلینیک ویژه مادران باردار وابسته به مواد مخدر برای نخستین‌بار در کشور در زاهدان راه‌اندازی شد.
دکتر مهدی طباطبایی اظهار کرد: تمامی مادران بارداری که مواد مخدر مصرف می‌کنند، پس از شناسایی به منظور حفظ سلامت مادر و نوزاد به کلینیک ویژه مادران باردار در بیمارستان بهاران ارجاع خواهند شد. وی افزود: یکی از برنامه‌های مهمی که پس از شناسایی مادران باردار وابسته به مواد در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان عملیاتی خواهد شد، ساماندهی این مادران باردار و ارجاع به‌موقع آنان به کلینیک ویژه مادران باردار وابسته به مواد مخدر و انجام مشاوره‌های تخصصی به منظور ارتقای سطح سلامت مادر و نوزاد خواهد بود. وی بیان کرد: سه‌مصرف مواد مخدر، به‌ویژه برای مادران باردار به‌عنوان یکی از عوامل مهم تهدیدکننده سلامت مادر و نوزاد به‌شمار می‌آید.

انفجار مین در ایلام و شهادت یک سرباز

● ایسنا: سخنگوی سازمان اورژانس کشور از شهادت یک سرباز ۳۱ ساله و مصدومیت دو نفر بر اثر انفجار مین در استان ایلام خبر داد.
مجتبی خالدي از انفجار مین در منطقه نفتی آذر در چک موسی استان ایلام خبر داد و گفت: این حادثه در ساعت ۷:۵۰ روز چهارشنبه رخ داد که در پی آن یک سرباز ۳۱ساله به شهادت رسید و دو نفر دیگر هم مصدوم شدند.
سخنگوی سازمان اورژانس کشور اضافه کرد: یک نفر از مصدومان به وسیله آمبولانس ۱۱۵ به بیمارستان شهرستان مهران منتقل شد و دو نفر دیگر هم به وسیله بالگرد به بیمارستان امام خمینی(ره) ایلام منتقل شدند. وی افزود: سرباز ۳۱ ساله‌ای که به شهادت رسید وضعیت وخیمی داشت و در مسیر انتقال با بالگرد، عملیات احیا روی او انجام شد، ولی در بیمارستان، پزشک مرگ او را تایید کرد.
خالدي در مورد وضعیت مصدومان نیز گفت: هنوز خطر به‌طور کامل رفع نشده و کارهای پزشکی روی مصدومان در حال انجام است.

شرق: اجرائی‌شدن مصوبه هیئت‌دولت و مجلس در راستای اعمال یارهای محدودیت‌های بیمه سلامت همگانی منجر به بروز برخی واکنش‌ها و شایعات در زمینه اجرای این طرح شد. براساس این مصوبه دارندگان بیمه سلامت از این پس تنها در بخش دولتی می‌توانند از خدمات بستری و سرپایی (به‌جز دارو) رایگان پذیرش شوند و در مراکز خصوصی باید هزینه بپردازند. در همین‌حال روز گذشته مدیرعامل سازمان بیمه سلامت در یک نشست خبری رودروى خبرنگاران نشست تا درباره جزئیات این بخش‌نامه توضیحاتی ارائه دهد. طاهر موهبتی با تاکید بر اینکه ما در این بخش‌نامه به بخش نیازمندان کشور ورود نکرده‌ایم، تصریح کرد: «افراد تحت پوشش کمیته امداد و بهزیستی همچنان می‌توانند از این خدمات استفاده کنند. من قول می‌دهم با این بخش‌نامه به کسی صدمه‌ای وارد نشود و نیازمندی ضرر نبیند. اعتقاد داریم که با این تقسیم‌بندی افرادی که توانمندی مالی دارند، صندوق بیمه خود را تغییر می‌دهند».

در روزهای اخیر برخی از مخالفان طرح تحول سلامت، اعمال تغییرات جدید را شکستی برای این طرح قلمداد کردند اما قائم‌مقام وزارت بهداشت هم روز گذشته در گفت‌وگو با «شرق» بازنگری در طرح تحول سلامت را در راستای ارتقای طرح دانست و با بیان اینکه طرح همچنان ادامه خواهد داشت، گفت: «در حین اجرای این طرح، درس‌هایی اموختیم و تغییراتی ایجاد کردیم که این به معنای بازگشت به عقب نیست، بلکه این تغییرات در راستای تکامل و ارتقای طرح است. برخی از افراد به‌دلیل برخی مسائل، بازنگری در این طرح را شکست آن تفسیر کردند».

نشست خبری مدیرعامل و رئیس هیئت مدیره سازمان بیمه سلامت ایران که روز گذشته برگزار شد با هدف شفاف‌سازی درباره اتهامات ابلاغیه اخیر این سازمان بیمه‌گر بود. در این نشست دکتر طاهر موهبتی در ابتدای صحبت خود با اشاره‌ای گذرا به برخی انتقاداتی که با هدف سیاسی به این طرح می‌شود، با بیان اینکه نباید حوزه سلامت را سیاسی کنیم، گفت: طرح تحول نظام سلامت از چند سال پیش شکل گرفته و رضایت ۸۳درصدی مردم را در پی داشته است و مردم و دولت از اجرای آن راضی بودند. البته این حرف به این معنی نیست که بگوییم طرح تحول سلامت هیچ مشکلی نداشته، ما نیز به مشکلات آن واقفیم. عده‌ای در حوزه کارشناسی نظرات مختلفی دارند و نگرانی‌هایی داشته‌اند. برخی منتظرند در کشور اتفاقی رخ دهد و بگویند دیدید طرح تحول مشکل داشت. باید بدانیم که چنین کاری درست نیست. هشت ماه گذشته قانونی را تصویب کردند. حال عده‌ای این موضوع را به طرح تحول نظام سلامت ربط می‌دهند. باید توجه کرد که در هر طرحی ایراداتی وجود دارد و باید به سمت حل آن ایرادات برویم. در حال حاضر هم اقداماتی در زمینه مدیریت هزینه‌ها آغاز شده است.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایرانان با اشاره به بند الف تبصره ۱۷ قانون بودجه ۹۶ که مقرر کرده ارائه بسته خدمات بیمه پایه برای تمامی اقشاری که براساس آزمون وسیع، به صورت رایگان تحت پوشش بیمه پایه سلامت قرار می‌گیرند، حتی‌الامکان از طریق نظام ارجاع، پزشک خانواده و در مراکز دانشگاهی باشد و بهره‌مندی از سطح خدمات بالاتر را مستلزم مشارکت مالی در پرداخت حق بیمه کرده است، گفت: این قانون به‌موقع اجرا نشده بود و به‌همین‌دلیل ابلاغیه‌ای برای اجرای آن صادر کردیم. این قانون برای می‌کند

رئیس صداوسیما:

شهردار تهران ممنوع‌التصویر نیست

خبر ممنوع‌التصویری محمدعلی نجفی، شهردار تهران را که حدود ۱۰ روز است نقل محافل خبری است، روز گذشته رئیس صداوسیما در حاشیه جلسه هیئت دولت تکذیب کرد.
باین‌حال آن‌گونه که از حوزه مدیریت شهری خبر می‌رسد، به نظر نوع پرداختن رسانه ملی به اخبار شهری تهران و اقدامات شهرداری فرق چندانی با ممنوع‌التصویری شهردار جدید ندارد. به‌ویژه اگر اخبار تلویزیون از این حوزه را با دوره شهردار قبلی تهران مقایسه کنیم.
اولین بحث و گمانه‌زنی‌ها درباره محدودیت‌های رسانه ملی برای پخش اخبار و تصاویر شهردار کنونی تهران از روز برگزاری اولین نشست خبری نجفی آغاز شد. شهردار تهران چند روز قبل از برگزاری نشست خبری خود با رسانه‌ها که ۲۴ مهر بود، جلسه‌ای مشترک با فرماندهان نیروی انتظامی داشت که به گفته خود او از این مراسم رسانه ملی تصویری پخش نکرد یا حداقل نجفی در تصاویر پخش‌شده حضور نداشت و همین اتفاق شایعه ممنوع‌التصویربودن او در نشست خبری را به پرسش یکی از خبرنگاران بدل کرد.
نجفی هم در پاسخ به خبرنگاری که دراین‌باره سؤال کرده بود، گفت از موضوع ممنوع‌التصویری بی‌نیاز است و به دلیل همین بی‌خبری فرضی دست نداده تا از علی‌عسگری، رئیس رسانه ملی در جلسه هیئت دولت سؤال کند. در روزهای بعد واکنش‌ها و طعنه و کنایه‌های مختلف به اِسن‌موضوع در شبکه‌های اجتماعی و رسانه‌ها همچنان ادامه یافت. اگرچه بسیاری از رسانه‌های اصولگرا موضوع ممنوع‌التصویری را شایعه و جریان خبری جریان مقابل قلمداد کردند؛ اما در همان روز نشست خبری شهردار تهران با از نوبت‌های خبری رسانه

فتاح: حذف یارانه پر درآمدها لازم است

خانه ملت: رئیس کمیته امداد امام خمینی(ره) با بیان اینکه برای حذف یارانه پردرآمدها لازم است که مجدداً این افراد مورد شناسایی قرار گیرند، گفت: حاضریم در کمک به دولت برای شناسایی افراد نیازمند و کم‌درآمد که به یارانه نیاز دارند، مسئولیت‌پذیریم که این موضوع نیز نیازمند مصوبه مجلس در اصلاح قانون هدفمندی یارانه‌هاست. پرویز فتاح با حضور در جلسه مجمع نمایندگان استان تهران با اشاره به اینکه آمادگی داریم به موضوع یارانه‌ها ورود کنیم، خاطر‌نشان کرد: اگر یارانه ۵۰ درصد افرادی که یارانه‌بگیر هستند، قطع شود و تعداد

جامعه

در نشست خبری مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران مطرح شد

شفاف‌سازی درباره یک بخش‌نامه



کسی که از بیمه رایگان استفاده می‌کند باید به مراکز دانشگاهی مراجعه کند و اگر می‌خواهد از سایر مراکز درمانی مانند مراکز خصوصی استفاده کند باید در پرداخت حق بیمه مشارکت داشته باشد.

او با بیان اینکه رفتار ما باید به‌گونه‌ای باشد که تا حد امکان مشکلی برای مردم ایجاد نشود، ادامه داد: روش اجرا را به گونه‌ای انتخاب کردیم که حداقل مشکل‌را نداشته باشد. براین‌اساس برخلاف گفته‌های برخی که اعلام می‌کنند تمام دفترچه بیمه سلامت در بخش خصوصی اعتبار ندارد و پذیرفته نمی‌شود، این مصوبه فقط شمول صندوق بیمه همگانی رایگان یعنی ۲۳ درصد از جمعیت بیمه‌شدگان ما می‌شود. بنابراین تأکید می‌کنم که این مصوبه شامل صندوق روستائیان، مشمولین خدمات بهزیستی و کمیته امداد و کارکنان دولت نیست و صندوق‌هایی که خودشان در پرداخت حق بیمه مشارکت دارند، شمول این مصوبه نیستند.

موهبتی با بیان اینکه بنابراین ما کف آنچه را قانون گفته بود اجرا کردیم، گفت: باید توجه کرد که در بخش سرپایی مراجعات مردم بیش از بخش بستری است. بنابراین وقتی می‌گوییم که عده‌ای از بیمه‌شدگان‌مان نمی‌توانند برای دریافت این خدمات به بخش خصوصی مراجعه کنند، آنها برای دریافت خدمات سرپایی به بخش دولتی مراجعه می‌کنند. این در حالی است که در برخی استان‌ها مراکز درمانی دولتی در بخش سرپایی توانایی پذیرش بیمار را ندارند، بنابراین این موضوع را در دستورالعمل استان‌ها اعلام کردیم و گفتیم هر استانی که اداره کل بیمه سلاشت و دانشگاه علوم پزشکی آن تشخیص دهد که بخش دولتی ظرفیت مناسبی برای ارائه خدمات سرپایی ندارد، از این مصوبه مستثنا می‌شود و بیمه‌شدگان کماکان می‌توانند در بخش غیردولتی خدمت دریافت کنند.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران در ادامه با بیان اینکه در حوزه خدمات انحصاری نیز استثنائاتی ایجاد کرده‌ایم، گفت: به عنوان مثال ممکن است پزشکی هسته‌ای فقط در یک اسان و در بخش خصوصی ارائه شود. بنابراین ما نمی‌توانیم مردم را از این خدمات محروم کنیم و آنها کماکان می‌توانند این خدمات را از بخش خصوصی دریافت کنند.
داروخانه‌های بخش خصوصی هم به موجب این قانون مستثنا هستند و می‌توانند کماکان پاسخ‌گوی نیاز مردم باشند. همچنین کسانی که دارای یک پروتکل بیماری

هستند و یک روند درمانی را مانند شیمی‌درمانی و... در بخش خصوصی آغاز کرده‌اند، نیز از این مصوبه مستثنا هستند؛ چراکه ما نمی‌توانیم آنها را از ادامه درمان‌شان محروم کنیم و درمان آنها در همان بخش ادامه پیدا می‌کند. اگر کسی می‌خواهد برای دریافت خدمات به بخش خصوصی مراجعه کند می‌تواند با پرداخت ماهانه ۲۰ هزار تومان، صندوق بیمه‌ای‌اش را عوض کند تا صندوق بیمه ایرانیان برایش صادر شود و مشمول این محدودیت‌ها هم نمی‌شود. مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران در پاسخ به سؤالی مبنی بر اینکه اگر نسخه‌ای برای مشمولین صندوق بیمه همگانی رایگان در بخش خصوصی تجویز شده باشد آیا داروخانه‌ها می‌توانند این نسخه را به بیمه‌شده ارائه دهند یا خیر؟ گفت: این موضوع به ما منتقل شده و در حال بررسی آن هستیم. براین‌اساس کمیته‌ای تشکیل داده‌ایم تا ظرف ۲۴ ساعت اعلام‌های استانی در این زمینه را جمع‌آوری کند. البته به لحاظ حقوقی وقتی که اصل موضوع یعنی دریافت خدمت از بخش خصوصی ممنوعیت دارد، قاعدتا بحث فرع آن هم باید محدودیت داشته باشد. البته ما اجازه داده‌ایم در استان‌ها در جایی که ظرفیت بخش دولتی وجود ندارد، بیمه‌شدگان بتوانند از خدمات بخش خصوصی استفاده کنند. در مجموع این تمهیدات فراهم شده و منتظر اعلام‌های استانی هستیم. اما به‌طور کلی ارائه نسخه‌ای که در بخش خصوصی تجویز شده در داروخانه برای مشمولین صندوق بیمه همگانی رایگان، ممنوع است؛ اما در صورتی که استان‌ها اعلام کنند که ظرفیت بخش دولتی برای ارائه خدمات مناسب نیست، دریافت نسخ بخش خصوصی هم در داروخانه‌ها مانعی ندارد. موهبتی همچنین با بیان اینکه مصوبه مجلس و هیئت‌وزیران قابل دفاع است، چراکه در حال حاضر مردم می‌توانند با پرداخت ۲۰ هزار تومان حق بیمه، از خدمات بیمه ایرانیان استفاده کنند و محدودیت این بخش‌نامه اخیر را ندارند، اضافه کرد: اگر کسی خواست به بخش خصوصی مراجعه کند می‌تواند صندوق بیمه‌ای خود را تغییر دهد به این ترتیب بار مالی از دوش دولت برداشته می‌شود. این صندوق چهار تا پنج میلیون عضو داشته و خودشان حق بیمه می‌پردازند اما به‌محض اینکه بیمه همگانی، رایگان شد، به آن مهاجرت کردند و حالا دولت پول آن را می‌پردازد و سالانه سه هزار میلیارد تومان برایش بار مالی دارد.

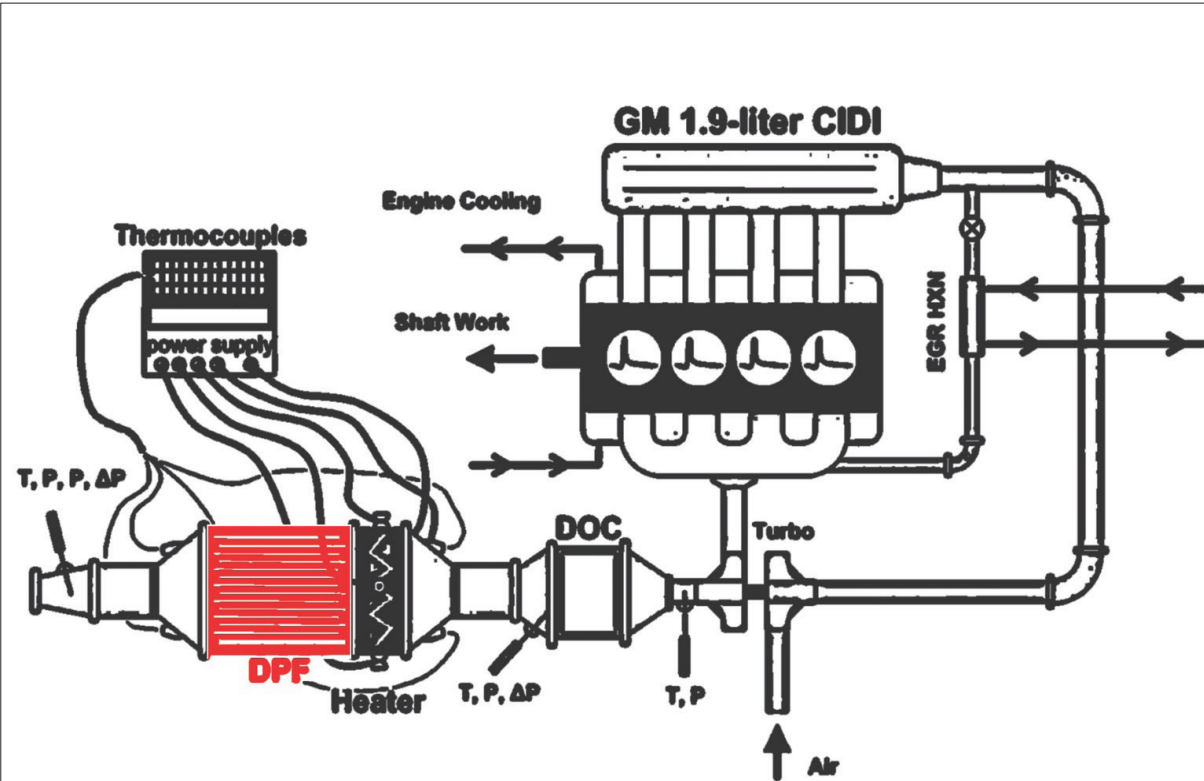
او با تأکید بر اینکه ما در این بخش‌نامه به بخش نیازمندان کشور ورود نکرده‌ایم، تصریح کرد: افراد تحت پوشش کمیته امداد و بهزیستی همچنان می‌توانند از این خدمات استفاده کنند. به لحاظ علمی نیز اگر مجلس این اقدام را انجام نمی‌داد، ما باید این کام را برمی‌داشتیم. من قول می‌دهم با این بخش‌نامه به کسی صدمه‌ای وارد نشود و نیازمندی ضرر نبیند. اعتقاد داریم که با این تقسیم‌بندی افرادی که توانمندی مالی دارند، صندوق بیمه خود را تغییر می‌دهند.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت با اشاره به قسمتی از این بخش‌نامه مبنی بر اینکه دریافت خدمات بیمه‌شدگان همگانی تا جایی که امکان دارد از طریق نظام ارجاع صورت بگیرد، بیان کرد: این موضوع به عنوان یک الزام آورده نشده است چون در‌حال‌حاضر در تمام استان‌ها نظام ارجاع وجود ندارد، اما اگر در استانی اداره کل بیمه سلامت و دانشگاه علوم پزشکی تشخیص دهند که بخش دولتی ظرفیت ارجاع سرپایی را ندارد، می‌توانند از بخش خصوصی خرید خدمت کنند.

دریچه

آلودگی هوا سلول‌های بدن را پیر می‌کند

● شرق: شواهد روبه افزایشی مبنی بر عوارض مخرب آلودگی هوا بر بروز سرطان، بیماری‌های قلبی و تنفسی وجود دارد. در سال‌های اخیر محققان به ارتباط آلودگی هوا با تسریع فرایند پیری سلول‌های افراد بالغ دست یافته‌اند. «سولماز اادی»، کارشناس شرکت کنترل کیفیت هوای تهران دراین‌باره گفت: در جدیدترین مطالعه منتشرشده از سوی سایت مرکز علوم بهداشت و سلامت کودکان و نوجوانان، گروهی از متخصصان بین‌المللی بر تأثیر آلودگی هوا بر رشد تعدادی جنین داخل رحم مادر تحقیق کرده‌اند. این مطالعات نشان داد مواجهه با سطوح بالای آلودگی هوا در مادران باردار عامل اختلالات DNA و کوتاه‌شدن طول تلومرهای جنین (آسیب DNA در جهت تسریع فرایند پیری) می‌شود. در این مطالعه طول تلومر سلول‌های ۶۴۱ جنین که مادرانشان در معرض سطوح بالای آلودگی هوا (به‌ویژه ذرات معلق) قرار داشتند، بررسی شد. طول تلومر این نوزادان در زمان تولد در سلول‌های خونی بند ناف تا ۸۰٫۸ درصد و در سلول‌های جفت ۱۳٫۲ درصد کوتاه‌تر از نوزادانی بود که مادرشان به‌ویژه در سه‌ماهه دوم بارداری در معرض آلودگی هوای کمتری قرار داشته‌اند. بر اساس خبر منتشرشده در وبسایت sciedaily در ماه می ۲۰۱۷ از تحقیقات انجام‌شده به دست دکتر بالمازاد دانشگاه کالیفرنیا و همکارانش نیز، شواهدی از این نوع اختلال DNA ناشی از التهابات مزمن و عوامل زیست‌محیطی باشد.
احدی تصریح کرد: کوتاه‌بودن طول تلومر در زمان تولد نشانه‌ای برای کاهش توان ایمنی بعد از تولد (مانند بروز التهابات مزمن) بوده و سیگارکشیدن، جاقی، قرارگرفتن در معرض خشونت و استرس از عوامل مؤثر بر بروز این اختلال عنوان‌شده است. محققان می‌گویند الزاما تمامی کودکانی که مادرانشان در معرض آلودگی بالا هستند، دچار این مشکل DNA نمی‌شوند و اخبار دلگرم‌کننده این است که در کودکانی که مادرشان در سه ماه سوم بارداری در معرض آلودگی با سطوح بالا بوده‌اند، اختلال کمتری مشاهده شده و این نشانگر آن است که جنین در سه‌ماهه سوم بارداری به اثرات ناشی از آلودگی هوا بر DNA مقاوم‌تر است.



شکلی که می‌بینید یک دی‌پی‌اف است.

Diesel Particulate Filter

– فیلتر ذرات معلق موتورهای دیزلی –

و از سال ۱۳۹۳ قرار بوده

روی اتوبوس‌های شرکت واحد کار گذاشته شود و

هنوز نشده است.

روایتوبوس‌های شرکت واحد کار گذاشته شود و هنوز نشده است.

یارانه‌بگیران ۳۵ میلیون نفر شد، ۲۰ هزار میلیارد تومان دست دولت را می‌گیرد که می‌تواند آن را برای اشتغال‌زایی و سرمایه‌گذاری هزینه کند. وی با اشاره به کاهش آسیب‌های اجتماعی در تهران نسبت به دو سال گذشته، تصریح کرد: شرایط اقتصادی کشور مراجعات باید کمیته امداد را بیشتر کرده است. او گفت: هرچه وضعیت اقتصادی کشور رونق بگیرد، به‌طور طبیعی مراجعات به کمیته امداد نیز کمتر می‌شود و در‌حال‌حاضر با توجه به شرایط اقتصادی کشور، فشارها روی امداد بسیار زیاد است که افراد بیشتری تحت پوشش کمیته امداد قرار گیرند.