

درجه

روستاییان؛ ۶۰درصد کارتن خواب‌های تهران

● معاون توسعه روستایی و مناطق محروم ریاست‌جمهوری گفت: درحال‌حاضر ۶۰ درصد کارتن‌خواب‌های شهر تهران را روستاییانی از سراسر کشور تشکیل می‌دهند. ابوالفضل رضوی در گردهمایی معاونان عمرانی، مدیران کل امور روستایی و امور بانوان استانداری‌های سراسر کشور، اظهار کرد: جمعیت روستایی کشور از چرخه فعالیت‌های اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی جدا شده و نه‌تنها مؤثر و مفید عمل نمی‌کند بلکه در برخی موارد به جمعیتی مضر و آسیب‌رسان تبدیل شده است. وی در ادامه با تأکید بر آنکه مسئولیت رسیدگی به این امور بر عهده کسانی است که در صورتی که آنها خالی گرفته‌اند، عنوان کرد: درحال‌حاضر۳۰ تا ۳۵ درصد شهر مشهد و همچنین شهر اهواز را حاشیه‌نشین‌ها تشکیل می‌دهند. این در حالی است که ۵۰ درصد از زمین‌های قابل‌کشت و پتانسیل‌دار و درواقع سرمایه‌های فیزیکی کشور که امکان تولید دارند، در روستاها واقع شده است و در صورتی که آنها خالی از سکنه شوند به معنای آن است که این ۵۰ درصدی که باید در چرخه تولید و توسعه کشور قرار گیرد، تعطیل شده است. به‌گفته رضوی، درحال‌حاضر از ۳۱ استان کشور در ۲۲ استان هزینه خنوار روستایی بر درآمد آن غالب بوده و تنها در ۹ استان درآمد خنوار روستایی بیش از هزینه‌های آنهاست.

۲۶هزارتهرانی درگیر نزاع

● **ایلنا:** در سه ماه نخست امسال ۲۶هزارو ۷۳۴ نفر به‌دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع به مراکز پزشکی قانونی استان مراجعه کرده‌اند که این رقم در مقایسه با مدت مشابه سال گذشته کاهش یافته است. پزشکی قانونی تهران اعلام کرد: در سه ماه نخست امسال ۲۶هزارو ۷۳۴ نفر به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع به مراکز پزشکی قانونی استان مراجعه کرده‌اند که این رقم در مقایسه با مدت مشابه سال قبل، که تعداد مراجعان نزاع ۲۸هزارو ۵۳۴ نفر اعلام شده بود، ۶۰۳ درصد کاهش یافته است. طبق این گزارش از کل آسیب‌دیدگان نزاع در سه‌ماهه نخست امسال ۱۷هزارو ۴۶۵ نفر مرد و ۹هزارو ۲۶۹ نفر زن بوده‌اند. همچنین در این گزارش آمده است در خرداد ماه امسال نیز مراجعان به‌دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع در استان با ۲۰۳ درصد کاهش نسبت به خردادماه سال قبل ۱۰هزارو ۳۰۵ نفر اعلام شده است.

براساس تفاهم‌نامه همکاری وزارت آموزش‌وپرورش وسازمان زندان‌ها تلاش برای ایجاد «مدارس زندان‌ها»

● **فارس:**متن تفاهم‌نامه همکاری وزارت آموزش‌وپرورش و سازمان زندان‌ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور منتشر و در یکی از بندهای آن وزارت آموزش‌وپرورش موظف به تصویب اساس‌نامه مدارس زندان‌ها در شورای‌عالی آموزش‌وپرورش است. وزارت آموزش‌وپرورش و سازمان زندان‌ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور تفاهم‌نامه همکاری امضا کردند. در این مراسم علی‌اصغر فانی وزیر آموزش‌وپرورش و اصغر جهانگیر، رئیس سازمان زندان‌ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور حضور داشتند و بر افزایش سطح سواد و آموزش به زندانیان تأکید کردند. تفاهم‌نامه همکاری وزارت آموزش‌وپرورش و سازمان زندان‌ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور با سه فصل و ۳۶ بند به امضای طرفین رسید.

ادامه از صفحه ۱۶

ماسک‌مهربانی بیمارستان‌ها به‌زوربازرسی

بیمار و همراه بیمار وقتی از وضعیت ناراحت می‌شوند و می‌بینند پولی که از آنها گرفته می‌شود در قبال خدماتی که به آنان داده می‌شود، قابل مقایسه نیست، اول آرزو می‌کنند که کاش پرسنل نیز اندازه دانش و تجربه بدین متخصص، در حوزه فعالیت و شغل خود دانش و تجربه داشته باشند و وقتی که لحظاتی کمی می‌آورد و با ناراحتی می‌خواهد اقدامی بکند یا تابلوی دیگری مواجه می‌شود که هر مسئولی آن را بالای سر خود قرار داده است؛ همان تابلویی که ماده قانونی را در بر گرفته است: «شنام و صدای بلند و توشین به کارمند در حال انجام وظیفه مجازات و یگردد قانونی ندارد.» امسال هم می‌گذرد و درست است که وزیر بهداشت سعی می‌کند با انجام فعالیت‌های متفاوت شکل دیگری از اعتبار را برای سیستم بهداشتی کشور تأمین کند، اما به نظر می‌رسد هنوز راه زیادی باقی مانده است که همراهان و بیماران مراقبت و احترام را از دست‌اندرکاران بیمارستان‌ها انتظار داشته باشند. در این میان دیدن سریال‌هایی مثل پزشکان یا پرستاران و مقایسه آن با فضای واقعی بیمارستان‌های ایران موجب اندوه است. البته در کمال تأسف در خلوت نیز اشتراکات زیادی بین محیط بیمارستان‌ها با سریال «درحاشیه» می‌توان پیدا کرد و جز حسرت و صبوری چاره دیگری نمی‌توان داشت.

هشدار درباره تبعات مصرف مشروبات الکلی دست‌ساز در ایران

شرق: مسئولان وزارت بهداشت در هفته‌ای که گذشت اقدام به ارائه آماری از مصرف مشروبات الکلی کردند که در نوع خود تأمل‌برانگیز بود. علی‌اکبر سیاری، معاون وزیر بهداشت، با اشاره به مصرف سالانه ۴۲۰ میلیون لیتر الکل در جامعه، اپیدمی بیماری‌های واگیر و همه‌گیری‌هایی که هر از چندگاهی از این رهگذر در کشور اتفاق می‌افتد را متذکر شد و گفت: گستره این بیماری‌ها بسیار زیاد است. وی این آمار از سوسی معاون وزیر بهداشت در شرایطی است که روز گذشته، روزبه کردونی، مدیرکل دفتر امور آسیب‌های اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در یادداشتی با طرح این سؤال که آیا ایرانیان سالی ۴۲۰ میلیون لیتر الکل مصرف می‌کنند؟ توضیحانی دراین‌باره ارائه کرد. او در یادداشت خود نوشت: «شاخص مصرف الکل در جهان معمولاً به‌صورت مصرف سرانه افراد بالای ۱۵ سال بیان می‌شود. طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی مصرف سرانه جهانی الکل برای افراد بالای ۱۵ سال بین ۶ تا ۷ لیتر است. دراین‌میان برخی کشورها نظیر لهستان، پرتغال، روسیه، مجارستان، آلمان، استونی و جمهوری چک با مصرف سرانه بیش از ۱۲ لیتر بالاترین میزان مصرف الکل را در جهان دارند، اما در کشورهای مسلمان عموماً میزان مصرف سرانه الکل بین نیم تا ۲/۵ لیتر (برای افراد بالای ۱۵ سال) است. با این وصف، طبیعی است این انتظار وجود داشته باشد در جمهوری اسلامی ایران هم به‌عنوان کشوری که ۹۸ درصد از مردم آن مسلمان هستند، میزان سرانه مصرف الکل حداقل مانند سایر کشورهای مسلمان باشد». کردونی با اشاره به اینکه ارائه این آمار از سوی وزارت بهداشت صحت ندارد، اعلام کرد: «دراین‌میان، اگر عدد اعلام‌شده توسط معاون وزیر بهداشت برای میزان مصرف الکل را مبنا قرار دهیم (۴۲۰ میلیون لیتر در سال) و با توجه به اینکه جمعیت بین ۱۵ تا ۶۴ سال کشور حدود ۵۲ میلیون نفر هستند، میزان سرانه مصرف الکل در کشور برای افراد بین ۱۵ تا ۶۴ سال، بیش از ۸ لیتر خواهد شد که این رقم دو لیتر بالاتر از متوسط جهانی است». او اضافه کرد: «این آمار به هیچ عنوان با واقعیت‌های اجتماعی کشور تطابق ندارد و با هیچ عقل و

ادامه از صفحه ۱۶الان آخرین وضعیت پتروشیمی‌های نفت و گاز خوراک بدهند؟

ما پیشنهاداتمان را ارائه کرده‌ایم. بی‌انضباطی در بخش مکران که توسعه و آبادانی‌اش مورد تأیید مقام معظم رهبری است، سازمان از یک‌سال پیش مطالعاتش را شروع کرده و در قالب بودجه سال ۹۴ به کمیسیون‌های اقتصادی، اجتماعی و بهداشت و درمان مجلس پیشنهادت مشخصی را ارائه کردیم و در این کمیسیون‌ها به تصویب رسید، اما در کمیسیون تلفیق تصویب نشد و به صحن مجلس نیامد.

● پیشنهادتان دقیقاً چه بود؟

پیشنهادمان این بود که با واسطه‌دادن حقوق مالکانه و عرصه‌هایی در منطقه مکران به سازمان که منطقه وسیعی است، از جایهار تا خرمشهر، بدهی دولت به سازمان پرداخت شود. مطالعات اقتصادی طرح در سازمان انجام شده و می‌توان در عرصه‌های مختلف و با استفاده از ابزارهای اقتصادی و مالی سازمان و هلدینگ‌های گردشگری، نفت و گاز و ... با ایجاد هم‌افزایی، هم برای توسعه ملی و توسعه منطقه مؤثر بود و هم سواحل وسیعی از میهن اسلامی‌مان که قرن‌ها بلااستفاده بوده و در مقابل آن کشورهای عربی قرار دارد و شاهد رشد اقتصادی و تجاری در آنها هستیم و رشد اقتصادی اتفاق می‌افتد، با توجه به نزدیکی این منطقه به آب‌های آزاد و بین‌المللی، سازمان می‌تواند هم ترانزیت نفت و گاز را تسهیل کند و هم در مسائل تجاری مؤثر باشد. ضمن اینکه از این پتانسیل‌ها تاکنون استفاده نشده است.

● چرا در کمیسیون تلفیق رای نیاورد؟ ممکن است برای سال دیگر رای بیاورد؟

بالاخره رای نیاورد اما قطعاً برای سال دیگر پیگیری می‌شود؛ چراکه بسیاری از بنگاه‌های تجاری دولت واگذار شده و ما به‌دنبال اعطای حقوق مالکانه به سازمان هستیم تا آن‌تپاسیل‌ها دیگری استفاده شود. ضمن اینکه بدهی دولت به سازمان هم بدی ملی است.

● برای همیشه به شما واگذار شود یا در طول مدت خاصی؟

اشکال مختلفی دارد. پیشنهاد ما در راستای احقاق امنیت سرمایه‌گذاری گرفتن این‌حق مالکانه برای همیشه است.

● در صحبت‌هایتان اشاره کردید به پرداخت بدهی جاری دولت در سال گذشته؛ چه مقدار از این بدهی پرداخت شده است؟

بدهی دولت در سال گذشته ۱۵ هزار میلیارد تومان بود که حدود پنج هزار میلیاردش پرداخت شده است. توجه به این نکته ضروری است که این منابع که در این سال‌ها هیچ‌گاه به سازمان نمی‌آمد برای اولین‌بار پرداخت شده است. درحالی‌که سازمان با پنج هزار میلیارد تومان کسری مواجه بود.

از سال ۸۶ سازمان با نگاه جاری از نقطه سرپه‌سری عبور کرد و مصارف بر منابع پیشی گرفت. این انباشت بدهی تا سال ۹۲ موجب شد ما سازمان را با پنج هزار میلیارد تومان کسری تحویل بگیریم. به‌اضافه حدود ۵۰۰ میلیارد تومان وامی که مدیرعامل قبلی سازمان از بانک رفاه برای پرداخت مستمری گرفته بود و حدود ۲۲۰ میلیارد تومان بدهی به پرسنل سازمان که معوقات آنها از دو مدیرعامل قبل بود.

● درحالی‌که به‌دروغ می‌گفتند تا یک سال مستمری بازنشستگان را ذخیره کرده‌اند؛ این یعنی سازمان را با شش هزار میلیارد تومان بدهی تحویل گرفتید؟

بله، ما با شش هزار میلیارد تومان کسری مواجه بودیم. آن هم در شرایط اقتصادی کشور که برای بسیاری کارگاه‌ها مشکل‌ساز شده بود. در این شرایط بودجه عمومی کشور هم به محدودیت‌هایی روبه‌رو است که

جامعه

هم‌زمان با ارائه آمارهای دولتی از سوی وزارت بهداشت و وزارت رفاه صورت گرفت:

هشدار درباره تبعات مصرف مشروبات الکلی دست‌ساز در ایران



منطقی نمی‌توان پذیرفت میزان مصرف الکل در کشور ما با تقیدات مذهبی و فرهنگی مردم آن و همچنین با توجه به این موضوع که خریدوفروش مشروبات الکلی در ایران ممنوع است و براساس قانون مجازات اسلامی در ایران، نوشیدن مشروب الکلی برای مسلمانان جرم محسوب می‌شود، ۴ تا ۸ برابر سایر کشورهای مسلمان و معادل کشورهایی نظیر ارمنستان، بلغارستان، کانادا، قبرس، اکوادور، یونان و مکزیک باشد.

کردونی با اعلام آمارهای بین‌المللی دراین‌باره گفت: «سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده است میزان مصرف سرانه الکل در ایران کمی بیش از یک لیتر برای جمعیت ۱۵ سال به بالاست. این نسبت تقریباً مشابه سایر کشورهای اسلامی است و برای کشور ما چیزی معادل ۵۲ تا ۵۵ میلیون لیتر در سال می‌شود. با این وصف نمی‌توان پذیرفت برآورد معاون وزیر بهداشت از میزان مصرف الکل با یک تفاوت فاحش، ۸ برابر تخمین سازمان بهداشت جهانی باشد». وی اضافه کرد: «نیروی انتظامی کشور میزان کشفیات الکل در کشور را حدود ۲۰ میلیون لیتر در سال اعلام کرده است. معمولاً بیان می‌شود میزان مصرف حدود سه برابر کشفیات است که با این وصف باید مصرف الکل را حدود ۶۰ میلیون لیتر در سال برآورد کرد که تقریباً

تأمین اجتماعی دیگر حیاط خلوت نیست

تا امنیت خاطر ایجاد کند.

● معاون درمان سازمان چندی‌پیش عنوان کرد اجرای طرح تحول سلامت هزینه‌های درمان را تا ۵۰ درصد افزایش داده است. وضعیت بخش درمان سازمان پس از اجرای این طرح چگونه است؟

طرح تحول سلامت یکی از راهبردهای اصلی دولت یازدهم و کار بزرگی است. تا پیش از اجرای این طرح خرید سوند، ده‌مایی و آنژیوتک و سایر لوازم از خارج از بیمارستان سناریویی رایج بود. پرداخت از جیب به بیش از ۵۰ درصد رسیده بود و ...

پایین‌آمدن اعتبار دفترچه‌ها، بی‌انضباطی در روابط بین پزشکان، بیمار و ... شرایطی را ایجاد کرد که در شأن مملکت، پزشکان و مردم نبود. اینها همه طبق اظهارات وزیر بهداشت وقت دولت پیشین در مجلس است. دولت یازدهم با نگاه به بخش سلامت و با تخصیص منابع، طرح تحول را کلید زد و سازمان تأمین اجتماعی هم به دلیل اینکه نیمی از جمعیت کشور را بیمه‌شده سازمان و تحت پوشش آن هستند همپا با این طرح حرکت کرد.

در بُعد منابع، بیماران خاص کاملاً تحت پوشش قرار گرفتند. فرانشیز از ۳۰ درصد در بخش سریالی به ۱۰ درصد رسید و با وجود تمام مشکلات، بخش زیادی از مشکلات بخش درمان حل شد و طبیعتاً اجرای چنین تعهداتی نیاز به منابع دارد. وزارت بهداشت سال گذشته ۷۰۰ میلیارد تومان به سازمان پرداخت کرد. در بخش دارو، سازمان در سال ۹۱، ۷۶۰ میلیارد تومان هزینه کرد. در سال ۹۲، هزارو ۴۰۰ میلیارد تومان و در سال ۹۳، ۹۳۰ میلیارد تومان که مربوط به مابه‌التفاوت قیمت ارز است چراکه به‌یکباره قیمت مواد اولیه سه‌برابر افزایش یافت.

در رابطه با مراکز درمانی طرف قرارداد سازمان که درواقع خرید خدمت از آنها صورت می‌گیرد، در سال ۹۲، چهارهزارو ۹۰۰ میلیارد تومان هزینه شد. در سال ۹۳ و اجرای طرح هدفمند، به هشت هزار میلیارد تومان رسید. دو مسئله‌ای که در اینجا مطرح است؛ یکی تعهدات است و دیگری مدیریت مصارف. در بحث مدیریت مصارف چالش‌های جدی داریم. راهنماهای بالینی و پروتکل‌ها از منظر یک سازمان بیمه‌گر هنوز از قدرت کافی برخوردار نیستند. این مسئله باعث می‌شود منابع، که با دشواری به دست می‌آید، به نحوه درستی به نیازمندان نرسد.

در این ارتباط و برای بهبود و ارتقای مدیریت مصارف اقداماتی را موردتوجه قرار داده‌ایم و امیدواریم از شهریورماه دفترچه تأمین اجتماعی کاملاً برای بیماران خاص حذف شود و با کارت هوشمند کارهای درمانی‌شان را انجام دهند و ما کنترل و نظارت بیشتری بر هزینه‌های این بیماران داشته باشیم. باید مدیریت هزینه کنیم در غیراین‌صورت با چالش روبه‌رو می‌شویم.

● چنددرصد هزینه‌هایی را که انجام دادید، از وزارت بهداشت دریافت کردید؟
این هزینه‌ها دو بخش دارد؛ یک بخش تکالیف دولت مربوط به پرداخت مابه‌التفاوت قیمت ارز است. انجام شد. بخش دیگر به دلیل ساختار مصارف غیرمنطقی بین خریدار و تولیدکننده خدمت که از گذشته وجود داشته و باعث شده پرداخت از جیب مردم افزایش یابد، به‌عنوان نمونه تا سال ۹۳ هزینه یک روز بستری ۴۵ هزار تومان بود، واقعاً هتلینگ بیمارستان ۴۵ هزار تومان نیست. این هزینه به‌طور غیرمستقیم از جیب بیمه‌شده پرداخت می‌شود. درواقع سازوکار و

معادل عدد اعلام شده توسط سازمان بهداشت جهانی است». هم‌زمان، مدیرکل درمان سابق ستاد مبارزه با موادمخدر با بیان اینکه وزارت کشور و مشخصاً معاونت اجتماعی آن مسئولیت مقابله، پیشگیری و درمان الکل را بر عهده دارند، گفت: آنها در یکی، دو سال گذشته هیچ کاری نکرده‌اند. سعید صفاتیان به گزارش سال ۲۰۱۴ سازمان ملل اشاره کرد و گفت: این گزارش نشان می‌دهد ایران از نظر تعداد مصرف‌کنندگان رتبه ۱۶۶ جهان را دارد که در این بخش روسیه چهارم است و آمریکا رتبه ۴۹ را به خود اختصاص داده است.

مدیرکل درمان سابق ستاد مبارزه با موادمخدر ادامه داد: اما در جدول میزان مصرف الکل، ایران اصلاً وضعیت خوبی ندارد و درحالی‌که روسیه رتبه ۳۰ و آمریکا رتبه ۱۰۴ را دارند، ایران در رتبه ۱۹ قرار گرفته است. وی دلیل این امر را این‌گونه توضیح داد که طبق تقسیم‌بندی‌ها سه دسته نوشیدنی الکلی وجود دارد که اولین آن شراب، دومین آب‌جو و سومی سایر مشروبات الکلی است که در دنیا شراب با ۸ تا ۱۴درصد الکل، بیشترین میزان مصرف را دارد و بعد از آن آب‌جو با ۵ تا ۸ درصد الکل قرار دارد و سپس سایر مشروبات الکلی که بین ۳۵ تا ۵۰ درصد الکل دارند.

صفاتیان خاطرنشان کرد: در کشورهای خارجی مصرف الکل از آب‌جو، که درصد پائینی الکل دارد، آغاز می‌شود و کم‌کم مصرف‌کننده به سمت مشروبات الکلی با درصد ۳۵ به بالا می‌رود؛ اما متأسفانه شروع مصرف در ایران به دلایل مختلف با «عرق دست‌ساز» است که میزان الکل آن بالای ۴۰ درصد است. وی تأکید کرد: در نتیجه مصرف‌کنندگان ایرانی بعد از یکی، دو سال دچار مشکلاتی می‌شوند که یک خارجی پس از سال‌ها مصرف دچار آن می‌شود. صفاتیان در ادامه گفت: به‌دلیل گران‌بودن مشروبات خارجی در ایران مشروبات دست‌ساز و داخلی مصرف می‌شوند که ما اطلاعی درباره حجم تولید در داخل کشور نداریم و باید گفت این مشروبات دست‌ساز مصرف‌کنندگان را مسموم می‌کنند و فاجعه‌ای مانند آنچه در رفسنجان اتفاق افتاد به وجود می‌آوردند.

چرخه معیوب ایجاد شده. بخشی از هزینه‌هایی که انجام می‌شود، برای اصلاح ساختار نظام درمانی است و انتقال هزینه از بیمه‌شده به سازمان بیمه‌گر. تا اینجا این هزینه‌ها را منطقی می‌دانیم باید پرداخت از جیب مردم به شش درصد برسد، اما در صورتی که در اثر سیاست‌های دولت هزینه‌ای مزاد به سازمان وارد شود، اشکال دارد و باید جبران شود.

● این هزینه‌ها قابل‌احصاست؟

به‌طور دقیق درحال‌حاضر نه، اما با احیای سازمان مدیریت جیب‌ب‌پردی برای احصای این موضوع در حال برگزاری است. طبق قانون تأمین اجتماعی، ۹ بیست‌وهفتم منابع سازمان باید صرف بخش درمان شود؛ اگر این هزینه در اثر سیاست‌های دولت بیشتر شود، طبق قانون بر عهده دولت است.

به‌عنوان سازمان بیمه‌گر ضمن اینکه بر مدیریت مصارف تأکید داریم، اما باید به این مسئله نیز توجه داشته باشیم که صرفه‌جویی و مدیریت مصارف نباید به قیمت پرداخت از جیب بیمه‌شده یا عدم‌سترسی بیمه‌شده به خدمات درمانی تمام شود.

● در بحث فرار بیمه‌ای کارفرمایان آیا آماری از تعداد شاغلان و بیمه‌شدگان وجود دارد؟

۴۰میلیون و ۲۹۲ هزار بیمه شده داریم.

● بیمه‌شده اسلی؟

۱۳میلیون و ۴۰۰ هزار نفر بیمه‌شده اصلی هستند که در این میان یک میلیون بیمه‌شده کارمند دولت، چهار میلیون بیمه‌شدگان حمایتی، مشاغل آزاد و اختیاری. شاغلانی که بیمه نیستند مربوط به مشاغل غیررسمی و مشاغلی هستند که شغل‌پودنشان مطرح نیست.

● یعنی فکر می‌کنید بحث فرار بیمه‌ای کارفرمایان مطرح نیست؟

فکر می‌کنم هفت، هشت میلیون نفر هستند که شغلشان جای بحث دارد یا از قانون کار استفاده نمی‌کنند. در بحث فرار بیمه‌ای کارفرما آمار وجود ندارد.

● سال گذشته در نشست خبری روز تأمین اجتماعی گفتید تا سه ماه دیگر کارت هوشمند سلامت توزیع می‌شود. چندی‌پیش دکتر ربیعی اعلام کرد کارت هوشمند روی سیم‌کارت رایتل قرار می‌گیرد. بحث کارت هوشمند و هوشمندسازی درمان تأمین اجتماعی به کجا رسید؟ چرا رایتل انتخاب شده است؟ این موضوع شائبه رانت ایجاد نمی‌کند؟ چه پاسخی برای این ابهام دارید؟
کارت هوشمند چ رایتل باشد چه نباشد، مדיاست. اصل موضوع نرم‌افزارها و رویه‌ها برای رسیدن به این هدف است. در این قسمت کار جدی در سازمان در حال انجام است که سیارپیچیده است و تا شهریورماه امسال در مورد بیماران خاص انجام می‌شود.

● چه تعداد؟

۴۵۰ هزار نفر.

● تا چه زمانی به‌طورکامل اجرانی می‌شود؟

بعد از بیماران خاص در مراکز درمانی ملکی سازمان تمام می‌شود.

● فکر می‌کنید تا پایان سال به مراکز ملکی برسد؟
امیدوارم. ما در تأمین اجتماعی شرکت‌هایی داریم که عدددرصد متعلق به سازمان است؛ رایتل نیز جزء همین موارد است و همکاری با آن نیز هم‌افزایی خواهد بود و منافع این همکاری نیز برای بیمه‌شدگان سازمان است.

● اعتبار این کار چقدر است؟ چقدر به رایتل تعلق می‌گیرد؟

رایتل پولی از ما نمی‌گیرد. اعتبار کل طرح ۲۵ میلیارد تومان است؛ ضمن اینکه باید یادآوری کنم پنج سال پیش ۱۸ میلیارد تومان برای همین طرح هزینه شد اما یک زبال هم برگشتی به سازمان نداشت و در انبارهای سازمان خاک می‌خورد.

خبر

ساخت‌وسازهای غیرمجازو کارگاه‌چینی‌هااز عوامل سیل «کن»

● **فارس:** رئیس کمیسیون نظارت و حقوقی شورای شهر تهران ضمن اشاره به اینکه ساخت‌وسازهای غیرقانونی و همچنین تجهیزات کارگاه چینی‌ها در مسیر رودخانه کن از عوامل اصلی سیل و طغیان رودخانه هستند، گفت: دولت باید اقدامات لازم را برای رفع مشکلات در این منطقه انجام دهد. پرویز سروری با اشاره به بازدید اخیر خود از مناطق سیل‌زده سولاقان، سنگان و روستاهای اطراف آن اظهار کرد: در این بازدید از بخش‌ها و روستاهای مختلف مناطق اشاره‌شده بازدیدی صورت گرفت که قسمت عمده‌ای از روستاها دچار خسارت شدیدی شده‌اند. وی تصریح کرد: متأسفانه به دلیل ساخت‌وسازهای غیرمجاز و غیرقانونی در بستر رودخانه کن، این اتفاق و سیل شدیدتر شده و همین امر خسارت بیشتری را به اهالی منطقه وارد کرده است. سروری به‌کارگاه اتوبان آزادراه تهران-شمال در مسیر رودخانه کن اشاره کرد و گفت: متأسفانه تجهیزات قابل‌توجهی از این کارگاه در بستر رودخانه قرار داشته است که یکی از علل تشدید سیل در این منطقه وجود همین کارگاه و وسایل آن در مسیر رودخانه بوده است.

آغاز تخریب رستوران‌های غیرمجاز «کن»

● **مهز:** مدیر حريم شهرداری منطقه پنج از تشكيل پروننده عليه ۵۲ رستوران غيرمجاز در حاشيه رودخانه كن خبر داد. مهدي قحبـدري با بيان اين مطلب گفت: براساس مصوبه شوراي‌عالي شهرسازي، هزارو ۳۰۰ پـلاك در حريم منطقه پنج كـدگذاري شده و بر اين اساس، تعدادي ساخت‌وسازهاي غيرمجاز شناسايي و مشخص شد. مدير حريم شهرداري منطقه پنج اعلام داد: ما براي ۵۲ رستوران غيرمجاز كه به حريم رود تجاوز كرده بودند، تشكيل پرونده داديم كه اين پرونده‌ها به كميسيون ماده ۱۰۰ ارسال شد. وظيفه ما ارائه مستندات بود و وظيفه آنها بررسي و برخورد. قحبـدري در ادامه با اشاره به اعتراض ۱۷ صاحب رستوران به احكام صادره گفت: براي ۲۷ رستوران حكم تخریب صادرشده كه ۱۷ نفر از صاحبان اين رستوران‌ها به ديوان عدالت ايراضي اعتراض كردند و به‌صورت موقت دستور توقف عمليات صادر شد. مدير حريم شهرداری منطقه پنج اضافه کرد: ما نیز پس از اعتراض آنها با معاون دادستان تشکیل جلسه دادیم که موارد این ۱۷ رستوران را پیگیر شوند و به محض اینکه شورای تأمین مجوز اجرا بدهد، تخریب را آغاز می‌کنیم.

افزایش دمدار بیشتر نقاط کشور

● **مهز:** مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی از افزایش تدریجی دمای هوا در بیشتر نقاط کشور تا پایان هفته خبر داد.
احدوظیفه با بیان این مطلب افزود: براساس تحلیل آخرین نقشه‌های پیش‌یابی هواشناسی از شب گذشته تشدید بارش‌های به شکل رگند بارهای جوششی، رگبار، رعد و برق موقت و وزش باد شدید محلی در استان‌های واقع در زاگرس مرکزی و جنوبی شامل چهارمحال‌وبختیاری، کهگیلویه‌وبویرواحمد، جنوب اصفهان، شرق لرستان، برخی نقاط در استان فارس و شمال بوشهر، ارتفاعات جنوب کرمان و شمال هرمزان پیش‌بینی شده است. به‌گفته وی، روزهای یکشنبه و دوشنبه از وسعت منطقه ناپایداری در دامنه‌های زاگرس مرکزی کاسته شده و ناپایداری‌ها عمدتاً در دامنه‌های زاگرس جنوبی در استان‌های فارس، کرمان و هرمزگان خواهد بود. وظیفه اظهار کرد: در دو روز آینده وزش باد شدید و گردوخاک در شرق کشور تداوم خواهد داشت و در شمال سیستان‌وبلوچستان در منطقه زابل با طوفان گرد و خاک همراه خواهد بود.
مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی تصریح کرد: همچنین با افزایش سرعت وزش باد از بعدازظهر یکشنبه بر روی عراق، در روز دوشنبه در جنوب غرب کشور احتمال رخداد گردوغبار وجود دارد. وی افزود: تحلیل آخرین نقشه‌های پیش‌یابی هواشناسی بیانگر افزایش تدریجی دمای هوا در بیشتر نقاط کشور تا پایان هفته است.

دماوند با ساخت‌وساز غیرمجاز روبه‌رواست

● **ایسنا:** مشاور رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست گفت: یکی از عواملی که امروزه دماوند را با دغدغه‌ای جدی روبه‌رو کرده، ساخت‌وسازهای بی‌رویه و غیرمجاز در آن است. اسماعیل کهرم در نشست هم‌اندیشی یازدهمین دوره جشن تیرگان و روز ملی دماوند که در شهر رینه آمل برگزار شد، اظهار کرد: نباید با طبیعت به‌گونه‌ای برخورد کنیم تا بلایی همانند ازین‌بفرقن تالاب انزلی و دریاچه ارومیه بر سر آن بیاید. وی گفت: چرای بی‌رویه و ساخت‌وساز غیرمجاز، ثبت جهانی دماوند را با چالش مواجه می‌کند. قله دماوند که اکنون در ردیف ثبت میراث جهانی قرار گرفته، یکی از زیباترین قله‌های مخروطی جهان است و انجمن دوستداران دماوند کوه سال‌ها در تلاش است تا این قله زیبا را از کُزدن حوادث دور نگه دارد. وی افزود: باید با محیط‌زیست و طبیعت با مهربانی برخورد کنیم و در حفظ و نگهداری آنها با تمام توان بکوشیم. زیرا این دوستی به سود هر دو طرف است.