

ادامه از صفحه اول

مخاطره اخلاقی

در حادثه دلخراش واژگونی اتوبوس حامل دانشجویان دانشگاه آزاد مخاطره اخلاقی با جاشنی عدم تقارن اطلاعات (information asymmetry) نقشی تعیین‌کننده بازی کرد. اینکه گفته شد راننده اتوبوس در حین رانندگی سگته کرده، ترسیم چهره عریان و بی‌رحم همان مخاطره اخلاقی است. دیدیم که در «سلسله‌مراتب حواله‌کرد مسئولیت» هرکس مسئولیت کار خود را به‌کرد دیگری می‌اندازد. اینجا هم همین سلسله‌مراتب، بار مسئولیت آن رویداد را روی دوش مسافر ایستگاه آخر که در زمان حیات هم در مقام یک راننده، بام او از بام سایرین کوتاه‌تر بود، گذاشته است. طنز تلخ آنکه حال که آن راننده از دار دنیا رفته است، روح او باید حوه همه آن مسئولیت‌گریزها را بشکشد و برای مسئولیت‌گیزان چه چیزی بهتر از این؟ و اما تا آنجا که به عدم تقارن اطلاعات مربوط می‌شود، دانشجویانی که سوار بر آن مرکب بودند، از چیزی خبر نداشتند. آنها مثلا از انقضای اعتبار گواهی معاینه فنی اتوبوس مطلع نبودند؛ حال آنکه متصدیان امر اطلاع داشتند اما آن را مکتم گذاشتند. طرفه آنکه اگر راکبین هم آن اطلاعات را در اختیار می‌داشتند، تقارن اطلاعات (information symmetry) ایـن فاجعه اصلا رخ نمی‌داد یا اگر هم رخ می‌داد، ابعاد آن این وسعت را نمی‌داشت. حوزه شمول مخاطره اخلاقی به چند مثال پیش‌گفته محدود نمی‌شود و کمتر مورد و رویدادی را می‌توان یافت که از رسوبات ریشه در فرهنگ و خصایص یک جامعه دارد و روی همه عرصه‌های اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی تاثیر سوء می‌گذارد. وجود عنصر «خودخواهی و بیگانه‌شدن با همنوع» در مخاطره اخلاقی به شمار آدمیان، به آن فراوانی و به وسعت عالم، به آن گستردگی داده است. نرخ رشد این پدیده ناهنجار در ما و طبعاً در جامعه ما به سطح هشدار رسیده است؛ هشداری که باید جدی گرفته شود و اقدامات لازم درباره آن صورت بگیرد. امید آنکه متخصصان امر به‌ویژه کارشناسان حوزه فرهنگ، جامعه‌شناسان، روان‌شناسان، استادان علوم‌شناختی و اقتصاددانان با درک اهمیت بسزای موضوع، گردهم آیند و به ریزنی بپردازند و راهکارهای راهبردی و اجرایی را ارائه کنند.

آمریکا؛ خروج از سوریه بقادر عراق؟

برای همین جمهوری اسلامی ایران به عنوان یکی از طرف‌های اصلی سیاست آمریکا در منطقه باید رویکردی هماهنگ‌تر با قدرت‌های منطقه‌ای به‌ویژه ترکیه و روسیه در سوریه داشته باشد و در گام دوم، باید دیپلماسی را از سمت خود باز و فعال نگه دارد. لاروزوتیس، متفکر نظامی، بر این باور است که جنگ پایان دیپلماسی است. زمانی که دیپلماسی به بن‌بست برسد، آن هنگام جنگ آغاز شود. با عطف به این واقعیت، باید درهای تعامل و مذاکره حداقل در سطح منطقه‌ای حفظ شود و این اجازه از سوی قدرت‌های منطقه‌ای که ضامن اصلی امنیت منطقه هستند، به ترامپ داده نشود که بتواند اینکار عمل را برای فضاسازی جنگی در دست داشته باشد.

آسیب‌های اجتماعی و بودجه ۹۸

...همچنین اشراف دارند که گسترش آسیب‌های اجتماعی امنیت کشور را تحت‌شعاع خود قرار می‌دهد؛ ولی باید پذیرفت که منابع مالی دولت نیز محدود است و برای تضمین آینده کشور نیاز است تا با تدبیر بیشتر قانون بودجه سال ۱۳۹۸ تصویب شود. نمایندگان مجلس شورای اسلامی هم در بررسی و تصویب لایحه بودجه در حوزه سلامت اجتماعی و به‌طور خاص کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی، لازم است این نکته را مدنظر داشته باشند که افزایش بار مالی لایحه بودجه با هماهنگی دولت باشد تا زمینه تحقق کامل بودجه این حوزه در سال آینده بیش ازپیش فراهم و تعهدات متناسب با بودجه ایجاد شود. گرچه به افزایش بودجه آسیب‌های اجتماعی علاقه‌مندم، نمی‌توانم به محدودبودن منابع مالی هم بی‌توجه باشم.

پیشگیری از کوچک شدن سفره مردم

البته وجود واسطه‌های متعدد در چرخه توزیع، نظارت در دچار دشواری‌هایی می‌کند اما ایران در این زمینه، تجربه کافی را در دستگاه‌های مرتبط دارد؛ اگر اراده جدی برای این نظارت وجود داشته باشد. دولت حتما در این شرایط دشوار باید از کمک اصناف و اتحادیه‌ها بهره بگیرد؛ چراکه آنان بازار و ذی‌نفعان حوزه تخصصی خود را به‌درستی می‌شناسند. باید دانست دود آسیب به سبب معیشتی مصرف‌کنندگان و سفره مردم در این شرایط، به چشم همه می‌رود.

نک خیر

یادمان شهدای سانچی

- مراسم اولین سالگرد شهادت دریانوردان دریاخته نفت‌کش سانچی با حضور خانواده شهدا، مقامات و مسئولان لشکری و کشوری، پرسنل و مدیران ارگان‌های دریایی، نفتی، کار و تعاون و اقشار مختلف مردم روز پنجشنبه ۲۰ دی ماه ۹۷ ساعت ۱۵ تا ۱۷ در محل حسینیه ارشاد برگزار می‌شود.

شرق: استعفای حسن قاضی‌زاده‌هاشمی، وزیر بهداشت و درمان سبب شد تا دعوا در درون دولت بالا بگیرد و همان افرادی که در دولت با اشتباهی فاحش، پای طرح ارائه‌شده از سوی وزیر بهداشت را امضا کردند، اکنون رودرویی او قرار گرفته و بر سهم‌خواهی بیشتر او خرده بگیرند.
براساس تحلیل‌های کارشناسان، در دوسال‌ونیم گذشته، هزینه‌های درمانی سازمان تأمین اجتماعی که پشتوانه شمار زیادی از کارگران محسوب می‌شود، دو برابر ۵۲ سال گذشته شده است. اتفاقی که البته پیش‌تر از سوی کارشناسان پیش‌بینی شده بود. برآوردهای ارائه‌شده از تحلیل‌های کارشناسان حوزه اقتصاد سلامت، نشان می‌دهد هزینه‌های درمانی که به‌طور مستقیم یا غیرمستقیم از جیب مردم پرداخت می‌شد، اکنون پنج درصد نسبت به دولت محمود احمدی‌نژاد افزایش یافته است. در معنای دیگر، میزان پرداخت هزینه درمان از جیب مردم در پایان دولت احمدی‌نژاد، حدود ۷۰ درصد بود و این رقم اکنون قدرمطلق هزینه‌های درمانی از جیب مردم، بالاتر رفته و نزدیک به ۷۵ درصد شده و باز هزینه سنگینی را در دوش سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت تحمیل کرده است. شاید بر همین اساس است که یکی از کارشناسان ارشد در حوزه اقتصاد سلامت به کنایه خطاب به نوبخت و دیگر مسئولان دولت که علیه قاضی‌زاده‌هاشمی موضع‌گیری می‌کنند، تاکید می‌کند که چوب بی‌دقتی خود را در ششورای عالی خدمات درمانی می‌خورند. او همچنین به وزیر مستعفی بهداشت توصیه می‌کند به جای اینکه قهر کند، انتقاده‌ها به این طرح را یک بار برای همیشه مرور کند. همچنین برخی از تحلیلگران انتظار داشتند که قاضی‌زاده‌هاشمی خودخواسته در دولت دوم روحانی مشارکت نکنند، زیرا معتقد بودند قابل پیش‌بینی بود که طرح تحول سلامت، با شکست روبه‌رو شود.

انتخاب درست؛ اجرا غلط

محسن ایزدخواه، پژوهشگر حوزه اقتصاد سلامت در گفت‌وگو با «شرق» با اشاره به تاریخچه اجرایی‌شدن این طرح می‌گوید: در پایان دولت آقای احمدی‌نژاد، به لحاظ ارائه خدمات درمانی به مردم در وضعیت ناهنجاری قرار داشتیم. به‌طوری‌که سالانه چیزی حدود پنج تا هفت درصد جمعیت ایران به‌واسطه هزینه‌های کمرشکن درمان، در خط فقر قرار می‌گرفتند. از طرفی آثار تورمی اقتصاد در حوزه درمان، برخلاف سایر بخش‌ها دو ونیم برابر بود و میزان پرداخت هزینه درمان از جیب مردم، حدود ۷۰ درصد بود. بنابراین از منظر آسیب‌شناسی، دولت آقای روحانی و وزارت بهداشت و درمان، مسئله را خوب تشخیص داده بود، اما در عمل با اجرای طرح تحول سلامت، این طرح تبدیل به یک بحران شد. این کارشناس با بیان اینکه بارها پیش‌بینی شده بود که ادامه اجرای طرح تحول سلامت، موجب نارضایتی وزارتخانه و ورشکستگی صندوق‌های بیمه‌ای و بالا رفتن هزینه‌ها از جیب مردم خواهد شد، چرایی این رخداد را پیش‌بینی کرده و می‌گوید: وزارت بهداشت و درمان تصور می‌کرد از پنجره قیمت‌ها و با چندبرابرکردن قیمت تعرفه‌های پزشکی، می‌تواند انگیزه را در مراکز درمانی برای استفاده از طرح تحول سلامت بالا ببرد. به همین خاطر، طرحی در شورای عالی خدمات درمانی به ریاست وزارت رفاه ارائه داد که پذیرش همین طرح، موجب بحران کنونی شد.

مسئولان چوب بی‌دقتی خود را می‌خورند

ایزدخواه با کنایه به نوبخت و دیگر مسئولانی که اکنون در مقابل این طرح موضع می‌گیرند، می‌گوید: امروز اگر آقای نوبخت و دیگران موضع‌گیری می‌کنند، چوب بی‌دقتی خود را در شورای عالی خدمات درمانی می‌خورند. در آنجا باید آثار و پیامدهای بالاآوردن ارزش نسبی خدمات را در نظر می‌گرفتند، چراکه برخی از تعرفه‌های پزشکی بین ۱۰ تا چندصد درصد رشد پیدا کرد. درواقع ضعف بنیان‌های کارشناسی در وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بی‌توجهی به تعارض منافی که در بین تصمیم‌گیران شورای عالی خدمات درمانی وجود داشت، سبب بروز این بحران شد.

اقتصاد

کارشناسان خروج قاضی‌زاده‌هاشمی را از دولت بررسی کردند

رمزگشایی از یک استعفا

در دوسال ونیم گذشته، هزینه‌های درمانی سازمان تأمین اجتماعی دو برابر ۵۲ سال گذشته شده است



هزینه درمان در ۲۰۵ سال گذشته، دو برابر ۵۲ سال گذشته

او با اشاره به پیش‌بینی اشتباه هزینه‌های تحمیلی بر سازمان تأمین اجتماعی، توضیح می‌دهد: مرحوم نوبخش در اولین جلسات شورای عالی خدمات درمانی، اعلام کرده بود که این طرح، حداکثر هزار میلیارد تومان بار مالی روی دوش سازمان تأمین اجتماعی خواهد گذاشت، اما شاهد بودیم که در ۲۰۵ سال گذشته، هزینه‌های اجرای این طرح در حوزه تأمین اجتماعی، دو برابر ۵۲ سال گذشته بود. بنابراین اگر می‌بینیم امروز آقای نوبخت آشفته می‌شوند و از هزینه‌های سرسام‌آور طرح تحول سلامت یاد می‌کنند، ناشی از تصمیم‌های این شورا بوده که خود ایشان هم در آن عضو بوده و در نهایت نیز در هیئت دولت به تصویب رسیده است. به گفته او، مقاله‌نامه‌های سازمان جهانی کار بر این مسئله تاکید دارند که طرح‌های بیمه‌ای چنانچه منابع مالی پایدار نداشته باشند و در چارچوب محاسبات بیمه‌ای صورت نگیرد، در بلندمدت تبدیل به یک صدارزش می‌شوند. در واقع به‌جز هزینه‌های بخش بستری که سهم بیمه‌گذاران را به‌شدت کاهش داد، در سایر بخش‌ها؛ قدرمطلق هزینه‌های درمانی از جیب مردم، بالاتر رفت و نزدیک به ۷۵ درصد هزینه‌های درمانی، به سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت تحمیل شد. این کارشناس حوزه اقتصاد سلامت در ادامه به بار مالی این طرح بر تأمین اجتماعی تاکید کرده و می‌گوید: در دو سال گذشته، سازمان تأمین اجتماعی نتوانست به تعهدات خود به علوم پزشکی عمل کند، به همین دلیل، اولین جایی که اعلام کرد دفترچه‌های تأمین اجتماعی را نمی‌پذیریم، استان اصفهان بود. مرحوم نوبخش به آن استان سر زد و به صراحت عنوان کرد که اگر طرح تحول سلامت سازماندهی نشود، هزینه آن تمامی نخواهد داشت.

آقای قاضی‌زاده‌هاشمی قهر نکند

او با کنایه به وزیر بهداشت و درمان ادامه داد: چاره کار این نیست که آقای قاضی‌زاده‌هاشمی قهر کند؛ بلکه یک بار هم که شده، انتقادات را از آغاز اجرای طرح تحول سلامت بخواند. حتی گزارشی را مجمع تشخیص مصلحت نظام تهیه کرد و در آن اثبات شد که اگر این روند‌ها ادامه یابد، هرگز هزینه‌های این طرح، جبران‌پذیر نخواهد بود. ایزدخواه تصریح می‌کند: تصور وزیر بهداشت آن بود که سازمان تأمین اجتماعی کارشکنی می‌کند و نمی‌خواهد به تعهدات خود عمل کند؛ اما تمام شواهد و قرائن نشان می‌دهد که سازمان تأمین اجتماعی در ۲۰۵ سال گذشته، دو برابر ۵۲ سال گذشته هزینه درمان کرده است و ذخایر ناشی از دریافت سهم درمان را نیز به پای طرح تحول سلامت ریخته است و حتی برآوردها نشان می‌دهد بدهی به مراکز دانشگاهی و دولتی نزدیک به یک سال عقب مانده باشد. سازمان تأمین اجتماعی برای آنکه بتواند به تعهدات خود عمل کند، وام‌های هنگفتی هم از بانک‌ها مختلف ازجمله بانک رفاه گرفته است؛ به‌طوری‌که گزارش رسمی بانک مرکزی ناشی از رسیدگی به صورت‌حساب‌های بانک رفاه نشان می‌دهد، بانک مرکزی بانک رفاه را از پرداخت وام خارج از چارچوب و سقف تعیین‌شده به سازمان تأمین اجتماعی منع کرده است.

بیمارستان‌های تأمین اجتماعی در تهرین اوراق مشارکت

ایزدخواه با اشاره به بدهی عظیم سازمان بیمه سلامت توضیح می‌دهد:

سازمان بیمه سلامت که زیرمجموعه وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی بود، کوتاهی و قصوری در پرداخت صورت‌حساب‌های دانشگاه‌ها داشت که سبب شد تا در مقطعی در سال‌های گذشته، متمم بودجه سنواتی تعیین شود و براساس آن مقرر شد بین پنج تا هشت هزار میلیارد تومان وام گرفته شود و به وزارت بهداشت و درمان پرداخت شود. اکنون بسیاری از مراکز آموزش فنی‌وحرفه‌ای و بیمارستان‌های تأمین اجتماعی در تهرین اوراق مشارکت قرار گرفت؛ درحالی‌که در چارچوب مسائل اقتصادی، اوراق مشارکت را وقتی انتشار می‌دهند که مایزایی داشته باشند؛ اما هزینه‌های درمان مایزایی ندارد و به‌عنوان بستانکاری وزارت بهداشت و درمان پرداخت شده است. براساس این بدهی انباشت‌شده سازمان بیمه سلامت به داروخانه‌ها، مراکز درمانی و... اجتناب‌ناپذیر بود و به‌همین‌دلیل به دستور مقام معظم رهبری، حدود ۵۰۰ میلیون دلار از صندوق توسعه ملی در اختیار سازمان بیمه سلامت قرار گرفت تا بتواند به بخشی از تعهدات خود عمل کند.

انتظار داشتیم قاضی‌زاده‌هاشمی در دولت دوم روحانی نباشد

یاسر باقری، کارشناس رفاه و سیاست‌گذاری اجتماعی، نیز در گفت‌وگو با «شرق» می‌گوید: از آغاز اجرای طرح تحول سلامت می‌شد حدس زد که این طرح با چالش روبه‌رو شود. نکته درخورتوجهی که می‌توانیم در دولت‌های مختلف رد آن را ببینیم، این است که غالب دولت‌ها تلاش می‌کنند با یک کلان‌سیاست اجتماعی، شانس دیده‌شدن خود را با جلب نظر مردم افزایش دهند. دولت تدبیر و امید نیز دنبال چنین فضایی بود و جایی که آماده چنین کلان‌سیاست اجتماعی بود، وزارت بهداشت و درمان در حوزه سلامت بود. این کارشناس رفاه و سیاست‌گذاری اجتماعی ادامه می‌دهد: کارشناسان انتظار داشتند که در دور دوم دولت آقای روحانی، شاهد باشیم که آقای قاضی‌زاده‌هاشمی در وزارتخانه حضور نداشته باشند؛ زیرا می‌دانستیم که این طرح با شکست روبه‌رو خواهد شد.

باقری با بیان اینکه برآورد حداقلی که در آغاز اجرای این طرح از هزینه‌ها صورت گرفته بود، نشان می‌داد که این طرح بسیار هزینه‌زاست، ادامه می‌دهد: با وجود اینکه این طرح تک‌پاش بر این بود که تنها برنده آن، مردم هستند؛ اما به شکل درخورتوجهی برای کارگزاران این حوزه (پزشکان) بود. در آغاز کار می‌بینید که تعرفه‌ها به شکل درخورتوجهی افزایش می‌یابد که در برخی مواقع، افزایش ۳۰۰درصدی را نیز نشان می‌داد. این افزایش تعرفه، گواه بر این بود که دیر یا زود با هزینه گزافی روبه‌رو خواهیم شد که جبران‌ناپذیر است. بردگان باری به صورت درخورتوجهی، پزشکان بودند و بخش دیگری که بر هزینه‌ها افزود، طرح‌هایی بود که در مناطق محروم اجرایی می‌شد؛ به‌طوری‌که برای ماندگاری پزشکان در مناطق محروم، هزینه‌های بالایی در نظر گرفته شد. درهرحال اینکه بیشترین تکیه در سیاست‌گذاری، پول باشد، چنین هزینه‌هایی را ایجاد می‌کند؛ درحالی‌که دولت می‌توانست از هزینه‌های موازی دیگری استفاده کند. در حوزه علوم پزشکی و دانشگاه‌ها پول خرج می‌شود و تقریباً افراد به صورت رایگان می‌توانند مدرک پزشکی بگیرند. در نتیجه دولت می‌توانست در مقابل این بار هزینه‌ای که بر دولت تحمیل می‌شود، پزشکان را وارد کند که در حلقه محروم فعالیت کنند و به دنبال پول‌پاشی نباشد. این اقدام در میان‌مدت، منافع هم‌راهی پزشکان را هم به‌دنبال نداشت. در واقع در آغاز کار، رضایتی در بدنه جامعه پزشکان ایجاد شد؛ اما در ادامه آن، باز هم دچار نارضایتی ناشی از درون‌تبعیضی بودند.

هزینه‌های درمانی ۲۳ برابر شد

به گفته او، اتفاق رخ‌داده اتفاق عجیبی نبود و انتظار داشیم حتی زودتر رخ می‌داد؛ اما با حمایت‌هایی که از سوی سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت صورت گرفته، کار به جایی رسید که یکباره هزینه‌های درمانی این سازمان‌ها سه برابر شد و در نهایت مجبور شدند برای جبران بدهی‌ها برای دریافت تسهیلات اقدام کنند و کم‌کم مقب‌ب‌نشینی از این بازی از سوی دولت آغاز شد.

حسین راغفر و احسان سلطانی از استقراض بزرگ بانک‌های خصوصی خبر دادند

بدهکاران ۹۹هزارمیلیاردی بانک مرکزی

بانک‌ها فقط در طول هفت ماه اول سال جاری مبلغ ۲۹ هزار میلیارد تومان از منابع بانک مرکزی استقراض کرده‌اند که معادل با ۳۷۰ هزار تومان (ماهانه ۵۲ هزار تومان، هفت هزار تومان بیش از سرانه یارانه) به ازای هر شهروند کشور است.

خلق هزارمیلیارد برای حمایت از ورشکسته‌ها

این اضافه‌پرداشت از منابع بانک مرکزی منجر به خلق بالغ بر ۲۰۰ هزار میلیارد تومان نقدینگی شده که سهم ۱۲درصدی از کل نقدینگی را دارد. پس از آغاز به کار بانک‌های خصوصی از سال ۱۳۸۱ تاکنون بدهی بانک‌ها به بانک مرکزی ۶۶ برابر شده است. در طول دوره فروردین ۱۳۹۳ تا شهریور ۱۳۹۷، در حالی که بدهی بانک‌های دولتی به بانک مرکزی ۱۳ هزار میلیارد تومان کم شد، بدهی بانک‌های خصوصی به بانک مرکزی ۹۹ هزار میلیارد تومان افزایش یافت که معادل ۴۳ درصد پایه پولی است. به اعتقاد این دو کارشناس در دوره ریاست جدید بانک مرکزی کماکان همان روند پنج سال قبل از ریاست ایشان در حال استمرار است. موضوع کلیدی در تداوم کژکارکردی‌های مالوف این است، حلقه مشاورانی که ایشان را در بانک مرکزی همراهی می‌کنند، از همان طیف (همراه با رئیس بانک مرکزی سابق) هستند که پس از شروع به کار دولت یازدهم با سیاست‌گذاری، پشتیبانی و انجام اقداماتی مانند استقراض دولت، افزایش نرخ بهره‌ها، کاهش نرخ سپرده بانکی و حمایت‌های آشکار و نهان از بانک‌های فعالیت بانک‌های خصوصی ورشکسته»، موجب شدند که خلق دوسوم نقدینگی کشور رقم بخورد و بحران ناتراز بانک‌ها تشدید شود. این دو کارشناس در نهایت، در راستای ماموریت‌ها و وظایف بانک مرکزی و برون‌رفت از شرایط غیرقابل‌استمرار کنونی و اصلاح نظام بانکی پیشنهاد کرده‌اند تکلیف بانک‌های خصوصی

و به‌ویژه بانک‌های ورشکسته و در شرف ورشکستگی روشن شود و تعداد بانک‌ها و تعداد شعب آنها کاهش قابل‌ملاحظه پیدا کند. همچنین اخذ مالیات از سود سپرده‌های بانکی، مقابله با فعالیت‌های نگاهداری و سفته‌بازی بانک‌ها و تأمین مالی بخش‌های مولد از دیگر پیشنهادهای آنهاست.

سریست سازمان توسعه تجارت با بیان اینکه

ب‌زودی نتیجه جلسه سران سه قوا در مورد

ترخیص خودروهای مانده در گمرک اعلام می‌شود، گفت: در صورت موافقت سران قوا، شرایط خاصی برای ترخیص تعیین می‌شود. محمدرضا مودودی در گفت‌وگو با فارس در مورد ترخیص خودروهای مانده در گمرک گفت: با توجه به اینکه این خودروها در گمرک در حال متروکه‌شدن هستند، طرح ترخیص خودروها، توسط سازمان‌های مربوطه و گمرک جمهوری اسلامی ایران پیشنهاد شده است. وی با بیان اینکه دولت با تعیین تکلیف خودروهای مانده در گمرک موافقت کرده است، افزود: بخشی از این خودروها به صورت قانونی وارد شده و بخشی دیگر دارای پرونده قضائی است بنابراین باید قوه قضائیه هم در مورد خودروهای مانده در گمرکی که پرونده قضائی دارند، نظر دهد.
سریست سازمان توسعه تجارت ایران با بیان اینکه در مجموع مقرر شده تا درباره تمامی خودروهایی که در گمرک مانده تعیین تکلیف شود، بیان کرد: در جلسه سران سه قوه در این مورد تصمیم‌گیری و نتیجه آن در همین هفته اعلام می‌شود. مودودی بیان کرد: در صورت موافقت سران سه قوه با ترخیص این خودروها از گمرک احتمالاً شرایط خاصی از جمله پرداخت عوارض و حقوق گمرکی برای ترخیص این خودروها تعیین می‌شود.

۵میلیارد دلار سرمایه خارجی در سال ۹۶ جذب شد

● براساس گزارش سازمان برنامه‌وبودجه، میزان سرمایه‌گذاری خارجی مستقیم جذب‌شده در سال ۹۶ حدود ۵۰۲ میلیارد دلار و میزان فاینانس جذب‌شده در این سال حدود ۱۰۶۵ میلیارد دلار بوده است. به گزارش فارس، براساس گزارش سازمان برنامه‌وبودجه دربارۀ عملکرد وضعیت سرمایه‌های خارجی، در سال ۹۶ بالغ بر پنج میلیارد دلار جذب شده است. یکی از مشکلات درخصوص آمار و اطلاعات سرمایه‌گذاری خارجی را می‌توان نبود آمار و اطلاعات واقعی از جذب سرمایه‌گذاری خارجی عنوان کرد. در گذشته نیز همواره نبود اطلاعات معتبر، بررسی روند متغیرها و ارائه برنامه‌ریزی مبتنی بر عملکرد را تحت تأثیر قرار داده و مشکلاتی را به همراه داشته است، بنابراین می‌توان یکی از گام‌های مهم و ابتدایی برای توسعه این بخش را ارائه آمار دقیق، شفاف و به‌موقع عنوان کرد.

توافق برای اصلاح لایحه ایجاد مناطق آزاد وویژه اقتصادی

● رئیس کمیسیون اقتصادی مجلس در تشریح نشست کمیسیون متبوع‌اش از توافق کمیسیون اقتصادی و ششورای نگهبان برای اصلاح لایحه ایجاد مناطق آزاد و ویژه اقتصادی خبر داد. محمدرضا پورابراهیمی در گفت‌وگو با خانه ملت، در تشریح نشست کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی، گفت: دستور کار نخست کمیسیون بررسی لایحه عضویت دولت جمهوری اسلامی ایران در همکاری‌های تأیید صلاحیت آزمایشگاهی آسیا- اقیانوسیه بود که شورای نگهبان در جلسه قبل ایراداتی مطرح کرده و مقرر شده بود متن اساسنامه آن ارائه شود. رئیس کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی، با بیان اینکه در این جلسه متن اساسنامه ارائه و مطرح شد، افزود: شورای نگهبان عنوان کرد که این اساسنامه باید در قالب گزارش کمیسیون به صحن علنی ارسال شود و به تأیید صحن برسد. وی ادامه داد: همچنین لحاظ‌کردن سایر موارد مربوط به قانون اساسی در موافقت‌نامه‌ها ضروری است که با اعمال نظرات شورای نگهبان و ارائه اساسنامه مورد تأیید سازمان استاندارد به صحن علنی مسیر یکپارشی می‌شود و پس از تأیید صحن درباره اساسنامه می‌توان تأیید نهایی را گرفت.

خبر ویژه

سدیدی مدیرعامل «و بانک» شد

- با حکم مدیرعامل بانک ملی ایران و مصوبه هیئت‌مدیره گروه توسعه ملی، سیدمهدی سدیدی به سمت مدیرعامل و عضو هیئت‌مدیره شرکت سرمایه‌گذاری گروه توسعه ملی منصوب شد. هلدینگ سرمایه‌گذاری گروه توسعه ملی از شرکت‌های زیرمجموعه بانک ملی ایران است. اواخر آذرماه، هیئت‌مدیره گروه توسعه ملی با توجه به انتصاب خداداد غریب‌پور به‌عنوان معاون وزیر صنعت، معدن و تجارت و ریاست هیئت عامل شرکت ایمیدرو، سدیدی را که معاون اقتصادی و برنامه‌ریزی گروه و رئیس هیئت‌مدیره شرکت سرمایه‌گذاری توسعه ملی بود، به سمت سرپرست این هلدینگ منصوب کرد. سدیدی دارای ۱۶ سال سابقه کارشناسی و مدیریت در بنگاه‌های اقتصادی است. «و بانک» با ارزش بازاری معادل چهارهزارو ۶۰۰ میلیارد تومان یکی از چهار چندرشته‌ای مورد توجه بازار سرمایه به شمار می‌رود.