

آیین سنتی علم‌بندی در ماسوله



IRNA

رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر:

۲ هزار نیروی درمانی هلال احمر در عملیات اربعین خدمات رسانی می‌کنند

رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر از خدمات رسانی ۲ هزار نیروی درمانی هلال احمر در عملیات راهپیمایی بزرگ اربعین حسینی سال ۹۸ خبر داد. محمد تقی حلی ساز در نشست خبری افزود: مقرر شده تا یک تیم درمانی ۲ هزار نفره نیروی درمانی متخصص اعم از داخلی، قلب و عروق، مغز و اعصاب، ارتوپدی، زنان و جراحی برای خدمت‌رسانی به زائران اربعین حسینی؛ از هشتم صفر تا پایان روز اربعین به عراق اعزام شوند. وی ادامه داد: اسامی هلال احمر خدمات درمانی خود به زائران را در قالب پایگاه های امدادی بین‌راهی و درمانگاه ها ارائه می‌کند که این مراکز امدادی با یک شبکه منسجم ارتباطی به یکدیگر متصل بوده و همانند یک مرکز درمانی جامع به زائران خدمات می‌دهند. رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر افزود: پایگاه های درمانی هلال احمر شامل ۴ ساختمان در نجف اشرف، ۶ پایگاه و پست در بین راه نجف به کربلا، ۷ پایگاه و پست در کربلا، معلی، یک پست در سامرا، ۳ پست در کاظمین در خدمت زائران خواهد بود و یک پست در امامزاده سید محمد و یک پایگاه حلی ساز گفت: در هر پست و پایگاه یادشده، پزشکان، پرستاران، تکنسین‌های اوزرانس و امدادگران به صورت شبانه‌روزی در خدمت‌رسانی آماده‌اند که در این راستا حدود ۱۶۰ تن انواع دارو و تجهیزات پزشکی، همراه ۸ دستگاه اتوبوس آمبولانس و ۴۰ دستگاه آمبولانس به کشور عراق اعزام خواهند شد. وی اضافه کرد: حج اسامال تقریبا به اتمام رسیده است و بیش از ۹۵ درصد زائران ایرانی سرزمین وحی به کشور بازگشته‌اند که البته نیروهایی که باید تا آخرین لحظه خدمات را ارائه کنند همچنان در محل آماده خدمت خود حضور دارند. وی با اشاره به اینکه حج اسامال چند ویژگی داشت، توضیح داد: اسامال زائران زمان بیشتری را در حج گذرانند. ترکیب سنی هم یکی از تفاوت‌ها بود و ۴۰ درصد زائران بالای ۶۰ سال بودند. افراد بالای ۷۰ و ۸۰ سال بسیاری نیز در حج حضور داشتند و حدود ۱۱ هزار و ۵۰۰ زائر ما مستعد بیماری‌ها بودند اما ما سفر برخی افراد را ممنوع می‌کردیم چون واقعا امکان نداشت همراه ما باشند. در مجموع حج آسانی را داشتیم و آسیب‌هایی را که سال‌های قبل داشتیم، رفع کردیم و هماهنگی‌های بسیار خوبی انجام شد. همچنین باران هم بارید و اصلا مورد جدی گرمادگی نداشتیم.



رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر اظهار داشت: حج ۹۸ جزو معدود سال‌هایی بود که در ایام «هشتریق» که بسیار روزهای سختی است، زائر ایرانی فوتی نداشتیم. اسامال به جز یک مورد که در عصر روز عرفات اتفاق افتاد، موردی فوتی نداشتیم. در واقع آمارهای ما بر اساس نرم جمعیتی بسیار قابل قبول بود و همه برنامه‌ریزی‌هایی که پیش از سفر تا کنون داشته‌ایم، اتفاق افتاد و درمانگاه‌های مستقر در مکه، عرفه، مدینه و منا بر اساس برنامه‌ریزی‌های انجام شده عمل کردند و شاید نتیجه آن نیز رضایت‌مندی نسبت به هلال احمر است.

رئیس اداره بودجه و اعتبارات معاونت درمان بهداشت:

مبنای پرداخت برنامه مصدومین ترافیکی از اول مهر براساس اطلاعات سامانه سپاس خواهد بود

رایسی گفت: همچنین هزینه برنامه بیماران خاص، بیماران مبتلا به سرطان و بیماران نیازمند پیوند در راستای برنامه حفاظت و حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج ذیل برنامه طرح تحول سلامت تا پایان سه ماهه اول سال به دانشگاه های علوم پزشکی پرداخت شد. وی ادامه داد: دانشگاه های علوم پزشکی موظفند براساس محل اعتبارات تعیین شده نسبت به هزینه کرد این موارد اقدام و عملکردهای خود در هر برنامه را اصلاح نمایند. تا پروژه های نیمه تمام هر چه سریعتر تکمیل شوند.



رئیس اداره بودجه و اعتبارات معاونت درمان وزارت بهداشت گفت: تسویه سال ۱۳۹۷ و علی‌الحساب سه ماهه اول سال ۱۳۹۸ پرداخت شده است اما از اول مهر ماه مبنای پرداخت برنامه مصدومین ترافیکی، اطلاعات سامانه سپاس خواهد بود. به گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، رضا رضایی با اشاره به ریزش هزینه کرد برنامه

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران:

مردم به صورت مستقیم به متکدیان کمک نکنند



نگهداری می‌شوند. از سوی دیگر اجرای طرح‌های ضربتی و غیرکارشناسانه و ناآرام‌یافته باعث به دست آمدن آمارهای نادرست در این زمینه می‌شود. بنابر اظهارات رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران، متکدیان در چند گروه تقسیم‌بندی می‌شوند؛ دسته اول افرادی هستند که شغلشان تکی‌گری است و اغلب از این راه کسب درآمد می‌کنند. دسته دوم افرادی هستند که به دلیل نیازمندی و فقر و به منظور تأمین معاش به تکی‌گری روی آورده‌اند. دسته سوم افرادی هستند که درگیر جرایمی مانند مواد مخدر هستند و برای تأمین آذوقه و مواد مخدر تکی‌گری می‌کنند. عده دیگری افرادی هستند که به دلیل بی‌پولی ناشی از مهاجرت تکی‌گری می‌کنند. وی ادامه داد: برخی دیگر از متکدیان اتباع بیگانه‌ای هستند که به دلیل بی‌سرپناهی، بی‌هویتی و بی‌شغلی به این کار روی می‌آورند اما برخی دیگر افرادی هستند که در قالب تکی‌گری به جرایمی مانند قاچاق و توزیع مواد مخدر اقدام می‌کنند. در واقع تکی‌گری پوششی برای پنهان کردن جرایم آنان به شمار می‌رود. موسوی چلک با بیان اینکه در ایران تکی‌گری از راه‌های مختلفی مانند دستفروشی، پاک کردن شیشه

روزنامه سراسری صبح ایران
صاحب امتیاز و مدیرمسئول: محمد مهدی افشاری
دفتر مرکزی: کرمان، خیابان فیروزه، نیش فیروزه ۶، ساختمان ایرانیان، بلوک C، طبقه سوم، واحد ۹
کدپستی: ۷۶۱۷۷۸۳۹۳۵ - تلفن: ۰۷-۳۲۵۳۲۱۱-۰۳۴
لیتوگرافی و چاپ: مهدوی کرمان (۳۲۱۴۳۸۸ - ۰۳۴)

دفتر تهران: خیابان جانبازان غربی، تقاطع خیابان کرمان، پلاک ۳۲۴، طبقه دوم، واحد ۸ غربی
تلفن تماس: ۰۲۱-۷۷۲۶۴۰۰۰ و شماره: ۰۲۱-۷۷۲۶۴۰۰۱
دفتر سازمان شهرستان ها: تهران، بلوار مردزران، خیابان ناهید، کوچه طالقانی، پلاک ۱۲، طبقه ۵
تلفن تماس: ۰۲۱-۴۴۲۷۶۱۷۶ و شماره: ۰۲۱-۴۴۲۵۹۱۲۹

سال پانزدهم • شماره ۳۷۸۳ • یکشنبه ۱۷ شهریورماه ۱۳۹۸ • ۸ محرم ۱۴۴۰ • ۸ سپتامبر ۲۰۱۹ • صفحه ۱۰۰۰ • تومان

معاون کل وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

۸۰ درصد مردم توان پرداخت هزینه بیمارستان‌های خصوصی را ندارند

معاون کل وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بایبان اینکه ۸۰ درصد مردم توان پرداخت هزینه بیمارستان‌های خصوصی را ندارند گفت: توجه به مستضعفان اولویت این وزارتخانه است و باید این اولویت در صدر تمام برنامه‌های حوزه بهداشت باشد. ایرج حریرچی در آیین تکریم و معارفه رئیس‌ان سابق و جدید دانشگاه علوم پزشکی قم افزود: تنها ۳ تا ۴ درصد مردم توان استفاده از خدمات بیمارستان‌های خصوصی را دارند و حدود ۱۵ تا ۱۷ درصد نیز با کمک بیمه‌های تکمیلی می‌توانند به این بیمارستان‌ها مراجعه کنند، به همین دلیل توجه به مستضعفان باید در صدر اولویت‌ها باشد. وی در ادامه گفت: عملکرد رئیس سابق دانشگاه علوم پزشکی قم بسیار درخشان است و امیدواریم تجربیات ایشان در وزارت بهداشت و درمان بهره‌مند شویم. حریرچی اضافه کرد: کل آمار تخت‌های بیمارستانی استان قم تا سال ۱۳۹۲ حدود یک هزار و ۴۰۰ تخت بود که در سال‌های اخیر ۵۰۰ تخت به این آمار اضافه شد. معاون کل وزیر بهداشت با تأکید بر اینکه باوجود پیشرفت‌های مهم صورت گرفته در حوزه بهداشت

و درمان در قم ولی همچنان این استان با عقب‌افتادگی‌های زیادی در این زمینه مواجه است، گفت: متأسفانه همچنان ۱۱ درصد بیماران از قم خارج می‌شوند که باید برنامه‌ریزی لازم برای جلوگیری از این موضوع و همچنین معرفی زیرساخت‌های مهم بهداشتی و درمانی استان انجام شود. وی ادامه داد: بیش از ۷۰ درصد بیمارستان‌های خصوصی تهران کیفیت بیمارستان فرقاتی قم را ندارند ضمن اینکه هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم از جمله فارغ‌التحصیلان بهترین دانشگاه‌های ایران و جهان هستند که باید از این ظرفیت بهتر استفاده شود. حریرچی، ادامه داد: در کنار تمام ظرفیت‌های مهم استان، فقر و آسیب‌های اجتماعی در شهر قم وجود دارد که باید واقع‌بینانه به تمام مسائل توجه و برای آن‌ها برنامه‌ریزی شود. معاون کل وزیر بهداشت بایبان اینکه تمام مسائل بهداشت و درمانی مردم از تولد تا مرگ به عهده این وزارتخانه است، تأکید کرد: دانشگاه علوم پزشکی قم زمینه رشد سریع و چشمگیر و رسیدن به دانشگاه‌های تراز اول کشور را دارد که باید بستر لازم برای این موضوع در استان فراهم شود.



علوم پزشکی قم مهربان‌تر شوند چراکه در زمانی که دشمن تمام تلاش خود را فرار داده تا ما را با مشکل مواجه کند، باید همه باهم همدل باشیم تا کار را به‌پیش ببریم. آیین تکریم و معارفه رئیس‌ان سابق و جدید دانشگاه علوم پزشکی قم امروز برگزار و ضمن تقدیر از زحمات ابوالفضل ایرانی خواه، محمدرضا قدر به‌عنوان سرپرست این دانشگاه منصوب شد. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هفته گذشته در حکمی، محمدرضا قدیر را به‌عنوان سرپرست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم منصوب کرد. پیش‌ازاین ابوالفضل ایرانی خواه از دی‌ماه ۱۳۹۲ ریاست دانشگاه علوم پزشکی قم را بر عهده داشت. محمدرضا قدیر فوق تخصص گوارش و کبد است که ریاست مرکز تحقیقات و بیماری‌های گوارش و کبد قم و ریاست سازمان نظام پزشکی استان را در کارنامه خود دارد. وی ریاست هیات تنیس قم را بر نیز بر عهده دارد.

ارز دارو حذف نشده است / ابزار بانک مرکزی برای ترغیب بازرگانان



در پی نامه رئیس سازمان غذا و دارو به بانک مرکزی مبنی بر عدم تخصیص ارز به کارخانجات داروسازی به دلیل عدم رفع تعهدات ارزی ناشی از صادرات و واردات، پیگیری‌های ایستنا نشان می‌دهد که بانک مرکزی هیچ تفاوتی بین این شرکت‌ها با سایر شرکت‌ها قائل نشده و تنها ابزار بانک مرکزی برای ترغیب شرکت‌ها به ایفای تعهدات‌شان است. به گزارش ایستنا، عدم تخصیص ارز به شرکت‌هایی که رفع تعهد ارزی خود را انجام ندادند، یکی از اقداماتی است که بانک مرکزی پیش‌تر نیز از آن صحبت کرده و گفته بود که به این شرکت‌ها تخصیص ارز انجام نمی‌شود. حال این اقدام تنبیهی بانک مرکزی شامل حال شرکت‌های دارویی هم شده و آن‌طور که گفته می‌شود، روند تخصیص ارز به برخی از شرکت‌های دارویی انجام نمی‌شود که همین امر سبب شد تا در روزهای گذشته رئیس سازمان غذا و دارو در نامه‌ای به بانک مرکزی خواهان ادامه روند تخصیص ارز و دادن مهلت بیشتر به شرکت‌های داروسازی شود. محمدرضا شانه‌ساز، معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو در نامه‌ای به غلامرضا

پناهی، معاون ارزی بانک مرکزی آورده است که در سه هفته اخیر تعداد زیادی از کارخانجات داروسازی بنا به دلایل مختلف از جمله عدم رفع تعهدات ارزی ناشی از صادرات و واردات در پرتال بانک مرکزی به عنوان شرکت غیرمجاز در تخصیص ارز رویت می‌شوند که امکان تخصیص ارز جهت تأمین واردات دارو و مواد اولیه دارویی مورد نیاز امکان‌پذیر نیست. او گفته است: «از آنجایی که تأمین داروهای مورد نیاز کشور بر مبنای برنامه‌ریزی و تعهدات این شرکت‌ها شکل گرفته است که با ادامه روند فعلی دچار کمبود و بحران بی‌سابقه ناشی از کمبود دارو در کشور خواهیم شد و صدمات غیرقابل جبرانی را به سلامت جامعه وارد می‌سازد، با توجه به طولانی دوره وصول مطالبات شرکت‌های دارویی در مراکز درمانی و مشکل نقدینگی شرکت‌های مذکور خواهیم شد و صورت امکان دستور فرمایند تأدیراتی اندیشیده شود تا ضمن اعطای مهلت مشخص جهت تسویه حساب بعدی در اسرع وقت نسبت به رفع مسدودی تخصیص ارز برای کارخانجات دارویی اقدام مقتضی به عمل آید.» در پی این موضوع، شایعاتی در خصوص حذف ارز

واردات دارو و شرکت‌های دارویی مطرح شد و برخی در این میان به دنبال سواستفاده در فضای تحریم بودند. اما پیگیری‌های ایستنا از بانک مرکزی حاکی از آن است که به هیچ عنوان این خبر صحت ندارد و این بانک تفاوتی بین شرکت‌های دارویی با سایر شرکت‌ها قائل نشده است. به این ترتیب، این موضوع مختص شرکت‌های دارویی نیست و ربطی هم به نرخ ارز ندارد، به طور کلی اگر شرکت‌های واردکننده و صادرکننده به تعهدات صادراتی و وارداتی خود عمل نکنند، بانک مرکزی از ابزارهای خود برای ترغیب این شرکت‌ها به ایفای تعهدات‌شان استفاده می‌کند. آنگونه که گفته می‌شود یکی از این ابزارها موضوع تخصیص ارز است که بانک مرکزی اخیراً از این ابزار به خوبی بهره می‌برد، بنابراین خبر مربوط به حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی برای دارو به هیچ وجه صحت ندارد.

حال جیب مردم در سالی که گذشت

IRNA INFOGRAPHIC

شهری روستایی



متوسط درآمد بر حسب استان



متوسط هزینه خانوار شهری بر حسب استان

