

جوایبه وزارت بهداشت به گزارش «جوان»

آماده‌ایم گزارش واقعی

از بر خورد با تخلفات پزشکی را ارائه کنیم

در پی درج مطلبی با عنوان «وزیر مردم یا وکیل پزشکان» در تاریخ ۹۵/۲/۱۸ در روزنامه جوان روابط عمومی وزارت بهداشت پاسخگی ارسال کرده که در آن آمده: پرداختن به اقدامات وزیر بهداشت در زمینه برخورد با تخلفات جامعه پزشکی اعم از آنچه که در این گزارش قصور پزشکی عنوان شده است یادریافت‌های غیرقانونی در این مجال نمی‌گنجد. طی دو سال گذشته دستاوردهای طرح تحول سلامت که با تلاش جهادی جمعیت بیش از ۲۰۰ هزار نفری ارائه‌کنندگان خدمت حاصل شده‌است، بارها از سوی مقام معظم رهبری، مردم و نگاه‌های منصف در همه لایه‌ها و جریان‌های سیاسی و اجتماعی مورد تقدیر قرار گرفته است.

اگرچه بارها در بیان معجزان طرح و شخص وزیر بهداشت به چالش‌ها و اشکالات عادی که در جریان اجرای طرح‌های بزرگ ملی محتمل است اشاره شده‌است، ولی آثار و برکات و حلات اجرای این طرح به ویژه در کام محرومین و مردم نیازمند بر کسی پوشیده نیست. متأسفانه مثنی این روزنامه حداقل در تنظیم این گزارش دور از انصاف و اخلاق و حاکی از بی‌اطلاعی نویسنده از اقدامات این وزارتخانه در برخورد با تخلفات مورد اشاره در این گزارش است. اگرچه وقوع بعضی اشتباهات در فرآیند درمان که از آن در کتب مرجع به عنوان cal Error یاد می‌شود در پیشرفته‌ترین مراکز درمانی دنیا هم دیده می‌شود، ولی تلاش نظام سلامت و جامعه پزشکی در به حداقل رساندن این اشتباهات و صیانت از سلامت بیماران قابل توجه است. همچنین در خصوص اصلاح تعرفه‌ها فارغ از پیامدهای عدم توجه به هزینه‌های تمام شده خدمات پزشکی که منجر به اختلال جدی در ارائه خدمات سلامت در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی می‌شود، تأکیدات مستمر شخص وزیر بهداشت در این خصوص، صیانت از حقوق مردم و عدم افزایش هزینه‌ها در خدمات سرپایی و بستری از طریق حمایت‌بیمه‌ای بوده‌است، مسئله‌ای که در طرح تحول سلامت به عنوان یکی از اجزای مهم و غیر قابل خدشه به آن تأکید شده‌است.

ضمناً این وزارتخانه آمادگی خود را برای در اختیار قراردادن اقدامات و تهیه گزارش واقعی از برخوردها و پیگیری‌ها در زمینه تخلفات اعلام می‌دارد.

پاسخ «جوان»: روزنامه جوان با محوریت قرار دادن حقوق مردم و دفاع از افکار ضعیف جامعه همیشه تلاش کرده تا بازتابی واقعی از اقدامات دستگه‌ها را منعکس کند. در این راستا بخش‌هایی از اقدامات وزارت بهداشت که توانسته‌است رضایت مردم را تأمین کند همواره به عنوان اقداماتی مثبت و شایسته تقدیر اطلاع رسانی شده و چنانچه روابط عمومی محترم وزارت بهداشت اخبار و گزارش‌های این رسانه را که به عنوان مستندی مکتوب موجود است پیگیری کند، متوجه هم‌راهی این رسانه با بخش‌های قابل دفاع عملکرد وزارتخانه متبوعش خواهد شد. با وجود این روزنامه «جوان» به عنوان رسانه‌ای مردمی و نماینده افکار عمومی جامعه موظف است بازتابی از انعکاس عملکرد دستگاه‌ها در تأمین منافع و رضایت عمومی جامعه منعکس کند. بر همین اساس انتقادات مردم و کارشناسان به وزیر محترم بهداشت و عملکرد وی در این گزارش منتشر شده‌است. امری که می‌طلبد مجموعه رجمتکس روابط عمومی وزارت بهداشت به جای متهم کردن گزار شگر روزنامه جوان به بی‌اطلاعی یا حضور در میان مردم و اطلاع از انتقادات مردم به مجموعه خود در سطح جامعه، نقدها را بپذیرند و در راستای بهتر شدن عملکرد خود از آنها بهره‌گیرند. همچنین این رسانه‌ها به رغم تلاش و مکاتبه با روابط عمومی وزارت بهداشت برای مصاحبه با شخص وزیر و همچنین معاون درمان از ابتدای دولت یازدهم تاکنون همچنان در لیست انتظار به سر می‌برد. بدیهی‌است در صورت آمادگی و همراهی این وزارتخانه روزنامه جوان از انتشار اقدامات مستند وزارت بهداشت در تمامی حوزه‌های فعالیت بهداشت و درمان استقبال می‌کند.

استشهادت بیژن یاچشمه

لایحه جامع پارکینگ به شورای شهر پایتخت می‌رود

اعلام جزئیات بسته تشویقی احداث پارکینگ



نیود فضای پارک و پارکینگ سبب شده‌است بیشتر فضاهای عمومی معابر شهری اعم از کوچه و خیابان تبدیل به پارکینگ شود که این امر مشکلات بسیاری را برای عابران و تردد خودروها پی‌وجود آورده‌است. بر این اساس معاون شهردار تهران از ارائه بازنویسی شده لایحه جامع پارکینگ شهر تهران به شورا خبر داد. نبود پارکینگ و فضای پارک حاشیه‌های علاوه بر افزایش ترافیک، مسائل و مشکلات بسیاری را در معابر شهری رقم زده‌است و ضرورت توجه اعضای شورا و مدیریت شهری را دوچندان کرده‌است. در این زمینه معاون شهردار تهران از بازنویسی لایحه جامع پارکینگ شهر تهران و ارسال آن طی یک ماه آینده به شورای اسلامی شهر تهران خبر داد تا سرمایه‌گذاران با ریافت بسته تشویقی اقدام به ساخت پارکینگ کنند. سیدجعفر تشکری هاشمی، معاون شهردار تهران با اشاره به اهم موضوعات مطرح شده در لایحه پیش‌بینی شده شهرداری تهران تصریح کرد: پیش‌بینی استفاده از زیر معابر سطح شهر برای ساخت پارکینگ مطرح شده چراکه ساخت پارکینگ به دلیل قیمت بالای زمین، هزینه بسیار بالایی دارد. به همین منظور پیشنهاد شده در زیر معابری که کاربری خاصی ندارند، امکان پارک را فراهم کنیم.

وی افزود: در لایحه جامع پارکینگ مطرح شده امکان سطح اشغال ۱۰۰ درصدی در طبقات منفی یک به پایین برای ساخت پارکینگ فراهم‌شود. در عین حال افزایش ۶۰سانتی‌متر سقف طبقات منفی یک به پایین به طوری که ارتفاع سقف را ۲۰متر و ۲۰سانت تعیین کنند تا بتوان از پارکینگ‌های مکابزه‌وطبقه استفاده کرد. معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری پایتخت با بیان اینکه، امکراهایی که در این لایحه پیشنهاد شده، سرمایه‌گذاران را تشویق می‌کند که با رغبت بیشتری پارکینگ‌سازی انجام دهند، گفت: موضوع دیگری که باعث نبود علاقه سرمایه‌گذاران به ساخت پارکینگ می‌شود، نرخ پایین تعرفه‌های پارکینگ‌هاست. هیچ سرمایه‌گذاری رغبت نمی‌کند با این تعرفه‌ها، پارکینگ‌سازی کند. شهروندان ما باید بپذیرند هر کس خودرو دارد، باید هزینه پارک خودرواش را بپردازد. به گفته تشکری هاشمی به منظور ساخت پارکینگ واحدهایی که امکان ساخت پارکینگ ندارند، با صدور سند تفکیکی برای واحدهای مستقل از واحدهای مسکونی یا تجاری زمینه آن فراهم می‌شود. توسعه پارکینگ‌های مکابزه در امکان عمومی از دیگر ملاحظات لایحه پارکینگ است.

بنج‌شنبه ۲۲ اردیبهشت ۱۳۹۵ | ۵ شعبان ۱۴۲۷

جامعه

سرویس اجتماعی ۰۹۸۹۸۴۴۰۰

تسلیم طرح تحول سلامت در برابر پزشک خانواده

معاون وزیر بهداشت: بودجه و پزشک برای اجرای پزشک خانواده نداریم رئیس انجمن پزشکان عمومی: ۴۰هزار پزشک عمومی طبابت نمی‌کنند



گزارش یک

زهرا چیدری

طرح تحول سلامت همانگونه که پیش‌بینی می‌شد برای ادامه راهش به چالش بودجه‌ای برخورد کرده‌است. این در حالی است که پیش‌بینی شده بود که تاکنون ۸۰ کشور را احکاز، جلوگیری از افزایش هزینه و خدمات القایی اجرای پزشک خانواده‌است تا بیماران از سردرگمی رها شوند. وزیر رفا ه هم معتقد است یکی از راه‌های ریبمی وزیر رفا یکی از راه‌های ادامه اجرای پزشک خانواده و نظام طب عمومی است.

دنیای تجربه‌اش کرده‌اند و موفق هم بوده‌اند. «پزشک خانواده» طرحی است که به عنوان شناسنامه دولت دوم شناخته می‌شود و در زمان وزارت مرضیه وحید دستجردی به عنوان طرحی جدی برای سر وسامان دادن به نظام سلامت کشور مطرح شد. در طول دولت دهم نسخه‌هایی از این برنامه ارائه و اجرای آزمایشی آن آغاز شد. در نهایت این طرح با کنار گذاشته شدن خاتم وزیر رفته‌رفته به حاشیه رفت و جز نامی از آن باقی نماند. با روی کار آمدن دولت یازدهم وزیر بهداشت چندین بار به اشکال مختلف اعلام کرد پزشک خانواده را به شکلی که تاکنون اجرا می‌شده قبول ندارد. در عوض طرح تحول نظام سلامت با هدف اولیه کاهش فرانشیز پرداختی مردم در بستری‌ها تا ۱۰ درصد در نیمه اردیبهشت سال ۹۳ راه‌اندازی شد؛ طرحی که توانست در گام نخست با رضایت نسبی مردم همراه باشد. در گام‌های بعدی اما با واقعی شدن تعرفه‌های درمان در اصلاح پزشک

بررسی تغییرات اقلیمی در برنامه‌ریزی‌های توسعه شهری

مدیر معماری و شهرسازی مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران گفت: امروزه در تصمیم‌گیری‌ها برای توسعه شهرها، تغییرات اقلیمی و تأثیرات ساختار شهری بر اقلیم شهر کمتر مورد توجه قرار می‌گیرد. هانیه هودسنی در جلسه هادندیشی «شهرها و تغییر اقلیم شهری» که با حضور معاونین و مدیران برنامه‌ریزی و تحقیق و توسعه مناطق بیست و دو گانه در مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی

گزارش ۲

محمدرضاهادیلو

روز گذشته وزیر تعاون در شرایطی از وجود ۴ تا ۵ میلیون ایرانی در آستانه سوء تغذیه خبر داد که در همین رابطه معاون آموزشی وزارت بهداشت نیز تأکید کرد که ایران بدترین نوع تغذیه را در منطقه دارد. البته با توجه به آمارها نزدیک به یک میلیون نفر از سوء تغذیه‌ای‌ها را کودکان زیر شش سال تشکیل می‌دهند.رقمی که حدود یک‌چهارم کل کودکان ایرانی را دربر گرفته و همین مسئله حساسیت در این زمینه را به شدت بالا می‌برد. بی‌شک فقر یکی از عوامل مهم ایجاد سوء تغذیه و در عین حال یکی از عواقب آن است. به سندی دیگر، فقر سبب ایجاد سوء تغذیه و ناوایی جسمی و ذهنی می‌شود که به نوبه خود فقر بیشتری را به دنبال خواهد داشت. با این حال نباید فراموش کرد که عوامل فرهنگی، اجتماعی و بهداشت و سلامت عمومی جامعه نیز در ایجاد سوء تغذیه نقش دارند. با در نظر گرفتن وضع اقتصادی جامعه و رکود حاکم بر بازار و تورم موجود، می‌توان به راحتی متوجه شد اولین فشار به سفره مردم خالی شدن آن از غذاهای مقوی وارد می‌شود. برآوردها حاکی از آن است که نیمی از یک میلیون کودک زیر شش سال که دچار سوء تغذیه هستند، بر اثر عواملی مانند بیماری و فقر فرهنگی درگیر این مسئله‌شدانه و نیمی دیگر از آن کودکان، فقط و فقط به این خاطر دچار سوء تغذیه و رشد ناکامل مغزی هستند که در

خانواده‌های تهیدست به دنیا آمده‌اند.

ارزش‌گذاری نسبی تعرفه‌ها طرح تحول منتقدان جدی خود را شناخت. کارشناسی که معتقد بودند این طرح با چنین روندی به بن‌بست بودجه برخورد می‌کند و در برقراری عدالت در سلامت ناتوان می‌ماند. حالا هم بخشی از این پیش‌بینی‌ها محقق شده و ادامه طرح تحول سلامت منوط به تأمین منابع پایدار شده‌است. این در حالی است که بنا به تأکید علی ربیعی وزیر رفا یکی از راه‌های ادامه طرح تحول سلامت، اجرای پزشک خانواده و نظام

اگر پزشک خانواده اجرا نشود…

در حالی که معاون بهداشت وزارت بهداشت معتقد است پزشک و اعتبار لازم را برای اجرای طرح پزشک خانواده نداریم و در نشست خبری سالگرد طرح تحول سلامت از انجمن پزشکان عمومی خواست پزشکان بیکار را به این وزارتخانه معرفی کنند، روز گذشته رئیس انجمن پزشکان عمومی کشور یک بار دیگر گفت: نیمی از پزشکان عمومی طبابت نمی‌کنند. به باور رئیس انجمن پزشکان عمومی کشور هر چند با اجرای طرح تحول سلامت پرداخت از جیب مردم و محرومیت ساختار وزارت بهداشت کاهش یافته‌اما اگر با پزشک خانواده تلاقی نکند در آینده برای کنترل هزینه‌ها دچار مشکل می‌شوم. عباس کامیابی در همایش پزشکان عمومی با اشاره به اینکه مردم متابع اتباع خارجی اجماع رسیده‌اند، گفت: انجمن پزشکان عمومی ۱۲ هزار عضو دارد و ۸۰ هزار پزشک عمومی در کشور برانگه‌است. همچنین پزشک خانواده بحث اصلی در سیاست‌های کلان نظام سلامت است و در



برنامه پنجم توسعه به آن تأکید فراوان شده‌است. وی تصریح کرد: طب عمومی ملتی بین مردم، پزشک عمومی و دولت است. بنابراین آدرس اشتباه به مردم ندهید. بنا به تأکید کامیابی پزشک خانواده گران نیست بلکه هماهنگ‌کننده‌است، سطح سواد را بالا می‌برد و عاملی برای کنترل هزینه‌ها است از سوی دیگر نیمی از جامعه پزشکی به کاری به غیر از طبابت مشغولند و این سرمایه‌سوزی است، نباید این سرمایه در سطح جامعه رها شود. بنابراین باید از پزشک خانواده حمایت کنیم البته این برنامه نیاز به اصلاحاتی دارد. رئیس سازمان نظام پزشکی کشور نیز در این همایش با اشاره به شرایط ناساعدت پزشکان عمومی در کشور افزود: درآمد پزشک عمومی شافل در بخش‌های ستادی به گفته خود آنها حدود یک میلیون و ۶۰۰ هزار تومان است. ۵هزار پزشک عمومی در مراکز درمان معتانان (MMT) ورود کرده‌اند اما در مان ۵ تا ۶ میلیون تومان درآمد دارند.

پزشک خانواده جلوی خدمات القایی را می‌گیرد به گفته تقی نوربخش، رئیس سازمان تأمین اجتماعی در نظام سلامت مبتنی بر پزشک خانواده، پزشک عمومی نقش مشخصی دارد، اما در نظام سلامت ما معلوم نیست چون نقش اول را در مراجعه ندارد، خدمات خاصی نمی‌دهد و در زمینه پیشگیری هم کاری نمی‌کند. وی تصریح کرد: پرداختن به این موضوع شجاعت و تدبیر می‌خواهد در دو‌استان فارس و مازندران پزشک خانواده اجرا شد اما دیگر توسعه نیافت. در حالی مناسب نیست، گفت: دوره‌های آموزش ضمن خدمت و MPH برای پزشک خانواده باید توسعه یابد. در همین زمینه بخش‌نامه‌ای را به مناطق آمایش سرزمینی داده‌ام که ۲۰ درصد برنامه آموزشی خود را متناسب با نیاز منطقه خود تدوین کند.

فقط برای روستایی‌ها و حاشیه‌نشین‌ها با تمام این حرف‌ها اما انتاکر همچنان پزشک خانواده در اولویت برنامه‌های وزارت بهداشت نیست. معاون بهداشت وزیر بهداشت در رابطه با اجرای برنامه پزشک خانواده گفت: اولویت کار روستاها هستند اما پس از دو سال زحمت نتوانستیم به خوبی آن را اجرا کنیم. در نتیجه باید زیرساخت الکترونیک این خدمات را از جیب مردم و محرومیت ساختار وزارت بهداشت کاهش یافته‌اما اگر با پزشک خانواده تلاقی نکند در آینده برای کنترل هزینه‌ها دچار مشکل می‌شوم. عباس کامیابی در همایش پزشکان عمومی با اشاره به اینکه مردم متابع اتباع خارجی اجماع رسیده‌اند، گفت: انجمن پزشکان عمومی ۱۲ هزار عضو دارد و ۸۰ هزار پزشک عمومی در کشور برانگه‌است. همچنین پزشک خانواده بحث اصلی در سیاست‌های کلان نظام سلامت است و در

فقط برای روستایی‌ها و حاشیه‌نشین‌ها با تمام این حرف‌ها اما انتاکر همچنان پزشک خانواده در اولویت برنامه‌های وزارت بهداشت نیست. معاون بهداشت وزیر بهداشت در رابطه با اجرای برنامه پزشک خانواده گفت: اولویت کار روستاها هستند اما پس از دو سال زحمت نتوانستیم به خوبی آن را اجرا کنیم. در نتیجه باید زیرساخت الکترونیک این خدمات را از جیب مردم و محرومیت ساختار وزارت بهداشت کاهش یافته‌اما اگر با پزشک خانواده تلاقی نکند در آینده برای کنترل هزینه‌ها دچار مشکل می‌شوم. عباس کامیابی در همایش پزشکان عمومی با اشاره به اینکه مردم متابع اتباع خارجی اجماع رسیده‌اند، گفت: انجمن پزشکان عمومی ۱۲ هزار عضو دارد و ۸۰ هزار پزشک عمومی در کشور برانگه‌است. همچنین پزشک خانواده بحث اصلی در سیاست‌های کلان نظام سلامت است و در

نحوه بیمه تأمین اجتماعی اتباع خارجی اعلام شد

سازمان تأمین اجتماعی با ابلاغ دستور اداری به واحدهای اجرایی این سازمان در سراسر کشور، نحوه بیمه اتباع اع خارجی را مشخص کرد. این دستور اداری در اجرا امده ۵ قانون تأمین اجتماعی و همچنین به منظور ایجاد وحدت رویه و تسهیل در امور بیمه اتباع خارجی مشمول قانون تأمین اجتماعی صادر شده‌است. بر اساس این دستور اداری، تمامی اتباع خارجی

۵میلیون ایرانی در آستانه سوء تغذیه قرار دارند

تغییر جایگاه آنها با کوچک‌ترین اتفاقات می‌گوید: «طبق نموداری که از پرانگدگی ثروت در کشور وجود داشت درصدی از بختین تکامل نیابد، او تا آخر عمر، با ذهنی تکامل‌نیافته زندگی خواهد کرد. غیرمتعارفی در این دک و وجود دارد اما در طرف دیگر این نمودار درصدی از مردم سرفقیرند و ۴ تا ۵ میلیون نفر آنها در آستانه سوء تغذیه قرار دارند. در میانه این نمودار نیز می‌بینیم که با ۲۰۰ هزار تومان دهک‌ها جای‌جای می‌شوند. طبق مطالعه‌ای که انجام شده حتی در میانه این نمودار، یک بیماری باعث

تغییر جایگاه آنها با کوچک‌ترین اتفاقات می‌گوید: «طبق نموداری که از پرانگدگی ثروت در کشور وجود داشت درصدی از بختین تکامل نیابد، او تا آخر عمر، با ذهنی تکامل‌نیافته زندگی خواهد کرد. غیرمتعارفی در این دک و وجود دارد اما در طرف دیگر این نمودار درصدی از مردم سرفقیرند و ۴ تا ۵ میلیون نفر آنها در آستانه سوء تغذیه قرار دارند. در میانه این نمودار نیز می‌بینیم که با ۲۰۰ هزار تومان دهک‌ها جای‌جای می‌شوند. طبق مطالعه‌ای که انجام شده حتی در میانه این نمودار، یک بیماری باعث



نفسیه ابراهیم زاده انتظام

برنامه ششم به سر نوشت قانون‌هایی برای اجرا نشدن دچار نشود

بازخوانی میزان پیشرفت در برنامه‌های پنج‌ساله توسعه کشور، به طور مستمر و در فواصل زمانی متناوب می‌تواند به روند اجرای این برنامه‌ها کمک کند. با این حال و اگرچه این بازخوانی مستمر در کشور ما چندان مرسوم نیست اما ارزیابی میزان تحقق اهداف برنامه و برآورد دستاوردهای آن همواره در پایان عمر هر برنامه انجام می‌شود. در مورد برنامه پنجم توسعه نیز این اتفاق تکرار شده‌است. به این صورت که در ماه‌های منتهی به سررسید مهلت قانونی آن برای اجرا و پایان عمرش، برخی کارشناسان از اجرای کمتر از نیمی از مفاد آن می‌دهند. گروه دیگری از کارشناسان نیز این مسئله را گریبانگیر تمام ۱۰ برنامه توسعه کشور می‌دانند و در مجموع کمتر از ۵۰ درصد آن را اجرایی شده قلمداد می‌کنند. آخرین اظهارنظر در این باره به رئیس سازمان تعزیرات حکومتی اختصاص دارد که روز گذشته در رسانه‌ها منتشر شد. از نظر این مقام مسئول بزرگ‌ترین چالش در مسیر اجرای برنامه‌های توسعه‌ای ساختار اشاره شده در قانون برنامه و بودجه مصوب سال ۱۵ است در عین حال که دوره ریاست جمهوری چهار ساله و برنامه‌های توسعه پنج ساله هستند به همین دلیل این عدم هماهنگی از بزرگ‌ترین چالش‌های کشور است. چراکه رئیس‌جمهور با شعارهایی از قبیل محرومیت‌زدایی و توسعه آزادی‌ها سسر کار می‌اید اما پس از آمدن بر سر کار موظف است برنامه‌های قبلی را اجرا کند، بنابراین باید به یکسری برنامه‌های از پیش تعیین شده عمل کند و بودجه‌ها را بر اساس آن مشخص کند.

نکته قابل توجه در مورد این اظهارنظرات در انتهای برنامه پنجم و در آستانه تصویب برنامه ششم، میزان تأثیر پذیری صاحب‌نظران از گفته‌های اعضای کابینه یازدهم در مورد برنامه ششم توسعه‌است. در جایی به نقل از تعدادی از این افراد آمده بود و حتی از رئیس کابینه تدبیر و امید نقل شده بود عمر اینگونه برنامه‌نویسی‌ها در دنیا سر آمده و برنامه‌نویسی توسعه به شکل مرسوم در کشور، در دنیا منسوخ شده‌است. هر چند هیچ دولتی نمی‌خواهد حذف برنامه‌نویسی را به‌را خود بزند و تمام دولت‌ها سعی می‌کنند جنبه تشریفاتی تدوین آن را از دست ندهند.

نتیجه اخلاقی این است که چنانچه دولت‌های پیشین در دوره‌های مختلف با اعتقاد به این شکل برنامه‌نویسی توسعه اقدام به تهیه برنامه و ابلاغ آن می‌کردند و در نهایت کمتر از ۵۰ درصد آن اجرایی می‌شد، حال در دولتی که اعتقادی به این روش سیاست‌گذاری برای توسعه کشور ندارد، چند درصد برنامه ششم به اجرا نزدیک می‌شود جای تأمل دارد.

در این بین توجه به دو مسئله نیز ضروری به نظر می‌رسد. اول اینکه چرا یازده برنامه‌های پنج‌ساله توسعه کشور با دید بازنگری و تحول در آنها بررسی نمی‌شوند و نوشتن برنامه به این صورت ادامه دارد و دیگر اینکه چرا برای برنامه‌هایی که می‌دانیم نه تکامل اجرا می‌شوند و نه عزمی برای اجرای حداکثری مفاد آنها وجود دارد. همچنان از بیت‌المال هزینه می‌کنسیم و وقت و توان مالی دولت‌ها و ظرفیت کارشناسی کشور را مطلق تدوین این برنامه‌ها می‌کنیم و بخش قابل توجهی از وقت نمایندگان مجلس را برای بررسی کارشناسی و تصویب برنامه می‌گیریم و با این کار به سرمایه ملی و بیت‌المال ضرر می‌رسانیم.

روغن عطش

مدیر کل دفتر مطالعات و برنامه‌ریزی رسانه‌ها با ارائه نکاتی در زمینه بازنشر مطالب از نسوی کاربران فضای مجازی گفت: اگر محتوای رانا گاهانه بازنشر دهیم، تبدیل به کارگ مجازی رسانه‌ها می‌شویم. سواد اینترنتی در جامعه حجم اطلاعات وسیعی در فضای مجازی منتشر می‌شود که در میان این اطلاعات شاهد انتشار شایعات فراوان در اینترنت هستیم. همچنین خرافات به شکل گسترده‌ای در فضای مجازی منتشر می‌شود. وی با تأکید بر لزوم افزایش سواد اینترنتی در جامعه خاطر نشان کرد: هیچ مطلبی در فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی مثل تلگرام بدون در نظر داشتن منافع گروه‌های خاص منتشر نمی‌شود بنابراین هنگام بازنشر یک مطلب باید جنبه‌های مختلف منافع گروه‌ها یا افراد را بررسی کنیم و حداقل دو جنبه مختلف از منافع را مقایسه کنیم زیرا یک مطلب حتماً در جهت منفعت گروهی خاص است یا اینکه از روی بی‌اطلاعی منتشر می‌شود.

محمداسماعیل سعیدی، عضو هیئت رئیسه کمیسیون اجتماعی مجلس از اختصاص اعتباری ویژه برای هسان‌سازی حقوق بانزانشنگان تأمین اجتماعی خبر داد و گفت: دولت‌نیز مکلف شده به تعهدات خود در قبال سازمان تأمین اجتماعی عمل کند. وی به مشکلات قانون جامع خدمات کشوری اشاره کرد و گفت: این قانون مشکلاتی دارد، اما متأسفانه هر سال دولت آن را تمدید می‌کند و هم دولت گذشته و هم فعلی زیر بار اصلاح این قانون نرفته‌اند و همان قانون قبلی را با تمامی مشکلاتش اجرایی می‌کنند. سعیدی افزود: یکی از اشکالات این قانون این است که نحوه برخورد بانزانشنگان دستگاه‌های مختلف و همچنین حقوق آنها مشخص نیست، به طوری که یک بانزانشسته هیئت علمی دانشگاه یک میلیون و ۶۰۰ هزار تومان می‌گیرد و بانزانشسته دیگر با همان رتبه شغلی ۴ میلیون تومان دریافت می‌کند که این به هیچ وجه عادلانه نیست، به همین دلیل باید این قانون اصلاح و اشکالاتش برطرف شود.

مدیر کل دفتر آمار و اطلاعات جمعیتی و مهاجرت سازمان ثبت احوال کشور به مناسبت روز دولوقها گفت: ۲۳ هزار و ۹۴۸ مورد چندقلوایی در سال ۱۳۹۴ به ثبت رسیده‌است که از این تعداد ۲۳ هزار و ۳۶ مورد آن دولقلوایی بوده‌است. علی‌اکبر محزون اظهار کرد: در مجموع یک میلیون و ۵۷۰ هزار و ۲۱۹ مورد ولادت در سال ۱۳۹۴ در کشور به ثبت رسیده‌است که به جز دولوقها، ۸۸۲ مورد سه قلو، ۲۶مورد چهار قلو و سه مورد پنج‌قلو یا بیشتر بوده‌است.

مدیر کل دفتر انتشارات و تکنولوژی آموزشی گفت: سودآوری از طریق ایجاد نیازهای کاذب در بازار نشر نیر اهداف آموزش و پرورش و تقاضای بازار تضادی ایجاد می‌کند که این نیازهای کاذب، بر خاسته از سیستم آموزشی است. محمد ناصری ادامه داد: چند سال پیش زمانی که بحث ساماندهی به اوضاع نابسامان نشر آموزشی مطرح شد، همسویی ناشران با استانداردهای اعلام شده بسیار کند بود به طوری که در سال ۲۹ تنها ۱۸ درصد کتاب‌ها حائز حداقل امتیازات لازم برای اسران در زمینه غذا» در شهر رم گرد آمدند و عنوان کردند که دسترسی به غذای سالم و مغذی، دریافت غذای کافی و ضرورت‌ارهایی از گرسنگی حق هر فرد است و تأکید نمودند که ریشه‌کنی گرسنگی باید در تمامی کشورها در اولویت قرار گیرد. در

سیاست‌ها و برنامه‌های علاقه‌مندان وضع تغذیه اولویت باید به گروه‌های محروم، آسیب‌پذیر و کم‌درآمد داده شود و به رفاه تغذیه‌ای به صورت پیش شرطی برای توسعه اقتصادی – اجتماعی نگریسته شود. حال وی توان پرسید بعد از ۲۰ سال چرا ما در حال پسرفت هستیم؟ یا این موضوع با تقسیم‌ناعادلانه صدقات طی این مدت شده‌است. محسن سنائی گفت: با اجرای این طرح در آمدهای صندوق‌های صدقات به طور متوسط ۲۵ درصد رشد داشته‌است.

^[1] مدیر کل امور اجرایی مشارکت‌های مردمی کمیته‌امداد با بیان اینکه

^[2] صدوق‌های ایمن شده در معابر پرد و آسیب خیز استان‌های تهران و

^[3] البرز و یک‌هزار صندوق دیگر نیز در تهران و در محدوده شهری پر آسیب

^[4] نصب شدند که همین امر موجب به صفر رسیدن آسیب صندوق‌های

^[5] صدقات طی این مدت شده‌است. محسن سنائی گفت: با اجرای این

^[6] طرح در آمدهای صندوق‌های صدقات به طور متوسط ۲۵ درصد رشد