

قضای



ارسال ۱۰۰ پرونده سقط غیر قانونی به مراجع قضایی

معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به راه‌اندازی و ابلاغ سامانه ملی باوروی سالم گفت: پیش از ۱۰۰ پرونده در زمینه سقط غیر قانونی، به مراجع قضایی ارسال شده و امیدوار یم برخورد های جدی و بازدارنده با این پرونده‌ها انجام شود. سعید کریمی، معاون در مان وزارت بهداشت درباره انجام سقط های جنین غیر قانونی و راهکار های پیشگیری از آن گفت: پرونده‌هایی را که در این زمینه وجود داشت، برای رئیس قوه قضائیه و دادستان کل کشور ارسال کردیم. بر خورد با سقط جنین غیر قانونی کار تنها یک ارگان نیست، زیرا این اقدام عمدتاً در جاهایی اتفاق می‌افتد که وزارت بهداشت نمی‌تواند آن را مورد نظارت قرار دهد. به عنوان مثال مگر وزارت بهداشت می‌تواند وارد خانه مردم شود و نظارت کند.

وی افزود: اقدام غیر قانونی برای سقط جنین به صورت زیر زمینی انجام می‌شود و وقتی کار به خونریزی فرد می‌رسد، این زمان بیمار را به بیمارستان می‌آورند و ما هم در این شرایط اوزاریایی باید بیمار را پذیرش کنیم و به او خدمات ارائه دهیم.

کریمی با بیان اینکه توزیع داروی سقط جنین باید مورد نظارت بیشتر قرار گیرد، گفت: برخورد با این اقدام غیر قانونی و پیشگیری از آن، کاری مشترک بین وزارت بهداشت، پلیس، قوه قضائیه و نهادهای امنیتی است. در عین حال باید توجه کرد که اثبات سقط جنین دشوار است و برای اثبات آن دله زیادی نیاز دارد تا قاضی قبول و در این زمینه قوه قضائیه باید ورود کند.

معاون در مان وزارت بهداشت ادامه داد: وزارت بهداشت نیز در جاهایی که وظیفه دارد، نظارت‌هایش را انجام داده‌است. پرونده‌های متعددی در این زمینه بوده که برخورد های لازم را عم از پلمب انجام داده‌یم. با این حال موارد این موضوع متعدد است. باید توجه کرد که بیش از ۱۰۰ پرونده در این زمینه به مراجع قضایی ارسال شد و اینها مواردی بود که در کمیسیون‌های ماده ۱۱ و کار گاه نظارت بررسی شده‌بود و موارد کلانی بود که ارسال کردیم و امیدوار یم برخورد های جدی و بازدارنده با این پرونده‌ها انجام شود.

کریمی با بیان اینکه اخیراً قربانین در زمینه سقط جنین‌های غیر قانونی مقداری سفت و سخت‌تر شده‌است، گفت: البته باید توجه کرد که اثبات قضیه جرم در سقط جنین دشوار است. حتماً باید سقط جنین اتفاق افتاده‌باشد که جرم محسوب شود. اینکه در مطب یا زیرزمین ابزار و وسایل سقط را پیدا کنند، اثبات‌کننده نیست. این موضوع بحث‌های قضایی دارد. اگر اثبات شود که سقط جنین به صورت غیر قانونی انجام شده‌است، طبق قانون پروانه مطب پزشک باطل می‌شود.

وی درباره راه‌اندازی سامانه ملی باوروی سالم گفت: سامانه ملی باوروی سالم ابلاغ شد. قرار است در قالب این سامانه از زمانی که نسبت خانمی مثبت می‌شود و جنینی تشکیل می‌شود تا زمانی که متولد می‌شود، در این سامانه ثبت شود. به تدریج آزمایشگاه‌ها و پزشکان متخصصی به این سامانه وصل می‌شوند و اگر آلیا نیاز به غربالگری باشد، در این سامانه ثبت می‌شود و اگر نیاز به سقط درمانی باشد، در این سامانه ثبت می‌شود تا بتوانیم یکی جنبینی را که تشکیل می‌شود تا زمان تولدش ردیابی کنیم تا این جنین‌ها از دست نروند و بتوانند به جمعیت سالم کشور اضافه شوند.

کریمی گفت: این سامانه به همه دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شده و متخصصان، آزمایشگاه‌ها همه افراد حوزه‌های مرتبط از طریق نام کاربری و رمز عبور به این سامانه دسترسی دارند.

خبرگزینانه

■ سازمان جهانی بهداشت به دنبال ارسال گزارش پیشرفت سالانه توسط کمیته ملی تأیید حذف سرخچه و سرخک در ایران به کمیته مستقل منطقه‌ای این سازمان و در پی بررسی جزئیات و داده‌های مربوط به سال‌های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۲، ریشه‌کنی سرخچه و سرخک در ایران را تأیید کرد.

■ مدیر عامل سازمان تدار کات پزشکی از ثبت رکورد تولید محصول در سال ۱۴۰۱ در شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران (سپا یک) در مدت پنج سال گذشته خبر داد.

■ دادستان عمومی و انقلاب تهران از صدور قرار جلب به دادرسی و کیفرخواست برای شش دلال ارزی و گرداننده کانال و گروه مجازی فعال در زمینه ارز خبر داد.

■ کارشناس اداره مدیریت بیماری‌های قابل انتقال از ناقلین وزارت بهداشت گفت: طی حدوداً هشت ماه گذشته تا روند افزایشی حدوداً چهار برابری بروز مالاریا در کشور مواجه بوده‌ایم، اما خوشبختانه هیچ موردی از مرگ و انتقال محلی این بیماری در کشور رخ نداده‌است.

■ رئیس سازمان ثبت اسناد و املاک کشور از صدور نخستین سند الکترونیکی ازدواج در روزهای گذشته خبر داد.

■ معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه در خصوص آمار بهداشتی کشور گفت: تا زمانی که سیمای دقیقی از جرائم و آسیب‌ها در کل کشور نداشته باشیم، برنامه‌ریزی دقیقی هم نمی‌توانیم ارائه دهیم؛ با این حال اگر در سال‌های گذشته در کشور به مسئله پیشگیری توجه جدی می‌شد، به این اندازه با اتیوه مشخصات و آسیب‌ها روبه‌رو نمی‌بودیم.

■ معاون شهردار تهران در خصوص درآمد شهرداری تهران در سال گذشته گفت: شهرداری تهران در سال ۱۴۰۱ درآمدش بیش از ۱۴۰ درصد رشد داشت. بودجه ما بیش ۵۰هزار میلیارد تومان بود و نزدیک به ۷۲هزار میلیارد درآمد داشتیم.

■ سازمان هواشناسی نسبت به تشدید باد نرنگی‌ها در ۱۷ استان و احتمال طغیان رودخانه‌ها، سقوط سنگ در مناطق کوهستانی و لغزندگی جاده‌ها هشدار داد.

■ براساس گزارشی که از سوی آژانس محیط‌زیست اروپا (EEA) منتشر شد، آلودگی هوا سالانه جان بیش از هزارو ۲۰۰ کودک و نوجوان را در اروپایمی‌گیرد.

■ رئیس اداره حفاظت محیط‌زیست شهرستان تهران با بیان اینکه رفع بحران‌ها و مسائل محیط‌زیستی نیازمند مشارکت عمومی یا تقویت فرهنگ مسئولیت‌پذیری است، گفت: این مهم از طریق آموزش دانش آموزان با رفتارهای نادرش محیط‌زیستی به عنوان سفیران محیط‌زیست بین خانواده و جامعه تحقق می‌یابد.

■ مدیر کل حوزه ریاست معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده گفت: در راستای هم‌افزایی حداکثری در پیاده‌سازی برنامه‌های اولویت‌دار معاونت زنان مبتنی بر اسناد بالادستی، این معاونت در ۱۹ اقدام سند تحول در حوزه زنان و خانواده به عنوان متولی، در حال یکپارچه‌سازی با سایر برنامه‌های دستگاه‌های اجرایی همکار در اجرایی سازی است.

ش‌شنبه ۵ اردیبهشت ۱۴۰۲ | ۴ شوال ۱۴۴۴

جامعه

سرویس اجتماعی **۸۸۴۹۸۴۰**

تحلیل کارشناس فضای مجازی نسبت به افشاکری اخیر مالک توئیتر در گفت‌وگو با «جوان»

بازی توئیتر در انتخابات آینده جهان



ایلان ماسک، مالک توئیتر با افشاکری اخیر خود مبنی بر اینکه دولت امریکارا بر این شبکه اجتماعی مسلط است و بر خصوصی تر ین بخش حساب کاربران در توئیتر نیز دسترسی کامل دارد برای بار دیگر ثابت کرد که آزادی بیان در امریکا صرفاً یک شعار است و واقعیت ندارد. او در بخشی از صحبت‌هایش به نقش توئیتر در انتخابات‌راسربر محمد لسانی، کارشناس فضای مجازی آن را در ست می‌داند و به «جوان» می‌گوید: «توئیتر به دلیل اینکه بزرگ‌ترین شبکه کوتاه‌نوشت جهان است در حوزه‌های سیاسی، اخیراً فوری می‌تواند در آینده نیز در این جاگه‌ها باقی بماند.»

■ **دسترسی کامل امریکابه پیام‌های خصوصی کاربران!**

مالک شبکه اجتماعی توئیتر در مصاحبه‌ای افشا کرد که دولت ایالات‌متحده امریکا حتی به پیام‌های خصوصی توئیتر دسترسی کامل دارد و او از این موضوع بی‌خبر بوده‌است. ایلان ماسک در بخشی

۴ گزارش ۲ زهداچیزی

ایست سازمان بازرسی به فرار مالیاتی پزشکان

سازمان بازرسی درباره مطب‌های بدون کارتخوان و پرداختی بیماران به پزشکان به اشکال گوناگونی همچون کارت به کارت منشی و اعضای خانواده و فامیل، استفاده از سکه، دلار و حتی رمز ارز به وزارت بهداشت هشدار داد



■ **فرار مالیاتی ۱۴میلیارد تومانی یک کلینیک!**

سال گذشته بحث به وحید عزیزی، مدیر کل دفتر بازرسی، مبارزه با فرار مالیاتی و پولشویی سازمان امور مالیاتی با تأکید بر اینکه ما می‌توانیم بر اساس سده ۱۸۱ قانون مالیات‌های مستقیم، سرراغ کسانی برویم که کتمان درآمد کنند، گفت: «این ماده قانونی، یکی از ابزارهای سفت و سخت برای جلوگیری از فرارهای بزرگ مالیاتی است. به طوری که بعضی کلینیک‌ها را در تهران به همین شکل رصد کردیم و متوجه شدیم مالیات‌های چند صد میلیونی آنها است از بررسی، به ۱۴میلیارد تومان رسید.»

وی همچنین به استفاده از کارتخوان مشاغل معاف از مالیات در برخی مطب‌ها اشاره کرد و افزود: «متأسفانه برخی پزشکان به این شکل، از پرداخت مالیات بر درآمد واقعی فرار می‌کنند.»

پیراپزشکی‌اعم از دولتی، عمومی و خصوصی به عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه تأکید کرد. وی همچنین به استفاده از کارتخوان مشاغل معاف از مالیات در برخی مطب‌ها اشاره کرد و افزود: «متأسفانه برخی پزشکان به این شکل، از پرداخت مالیات بر درآمد واقعی فرار می‌کنند.»

معاوضاتی است که همواره بازتاب‌های رسانه‌ای گسترده داشته‌است؛ موضوعی که رؤسای سازمان نظام پزشکی به عنوان صنف حافظ منافع پزشکان آن را انکار کرده‌اند و تأکید دارند پزشکان در خوش‌حساب‌ترین مودیان مالیاتی هستند، اما آمارهای سازمان بازرسی از این ماجرا روایت متفاوتی دارد.

۳ جوان

روزنامه جوان | شماره ۶۷۳۸

نام «سیریل پارکینسون» نویسنده بریتانیایی با «قانون پیش بافتادگی» توأم شده‌است

۱- میزان گفت‌وگو درباره یک موضوع با پیچیدگی آن نسبت عکس دارد. هر چه موضوعی کم‌اهمیت‌تر باشد، زمان بیشتری برای گفت‌وگو می‌برد. پارکینسون کمیت‌های فرضی را مثال می‌زند که قرار است درباره سه موضوع تعیین تکلیف کند: ساخت ر آکتور هسته‌ای، ساخت پارکینگ دوچرخه و بودجه سالانه قهوه برای جلسات.

ساخت ر آکتور هسته‌ای مسئله غامضی است و افراد اندکی با آن آشنایی دارند، بنابراین با گذشت دقایقی کلیات آن تصویب شده. از آن می‌گذرند.

ساخت پارکینگ دوچرخه کاملاً مفهوم است. اعضا ۴۵ دقیقه درباره آن بحث کرده، راهی برای صرفه‌جویی در هزینه‌ها پیدا می‌کنند. عادی‌ترین موضوع تعیین بودجه سالانه قهوه است که بیش از یک ساعت زمان می‌برد.

پس فریب مصوبات جلسات را نخوریم؛ شاید پای پیش‌باftاده‌ای در میان باشد!

سلامت

یک میلیون کیلوگرم از وزن تهرانی‌ها

کم می‌شود

مدیر کل سلامت شهرداری تهران از اجرای آزمایشی یک طرح سلامت‌محور با عنوان «وزن خوب، حال خوب» با هدف کاهش یک میلیون کیلوگرم از وزن تهرانی‌ها در آینده‌ای نزدیک و به شکل آزمایشی در منطقه ۲۲ شهرداری تهران خبر داد. حمید صاحب، مدیر کل سلامت شهرداری تهران گفت: براساس آمارهای مراجعه بهداشتی، به طور میانگین ۶۲صد مردم کشور با مشکل اضافه وزن و چاقی رو به روهستند که این نرخ در تهران از میانگین کشوری بالاتر است.

وی اضافه کرد: ۶۸درصد از علل بروز بیماری‌های غیرواگیر ناشی از چاقی است. مهم‌ترین دلیل بروز چاقی نیز پرخوری و بدخوری است که عمدتاً ریشه در مشکلات روحی و روانی افراد دارد. از این‌رو، کمک به کاهش وزن تهرانی‌ها و ترویج این هدف در دستور کار اداره سلامت شهرداری تهران قرار داد. مدیر کل سلامت شهرداری تهران با تأکید بر اینکه بیش از ۹۰درصد بیماری‌های غیرواگیر ریشه در پرخوری دارند، خاطر نشان کرد: شعراااره سلامت شهرداری تهران حال خوب زندگی است که تحقق آن به معنای سلامتی فرد است. تبیین این موضوع برای مخاطب به شکل هنرمندانه برای توجه بیشتر به سلامت فردی از اهمیت بالایی برخوردار است و در این راستا طرح کاهش وزن تهرانی‌ها با مشارکت شهرداری تهران و دستگاه‌های دیگر منوط سلامت به شکل آزمایشی اجرا می‌شود.

صاحب با بیان اینکه در حال حاضر به علت شیوه زندگی ناسالم، با چالش اضافه وزن حتی در سنین پایین و کودکان رو به روهستیم، بر لزوم آگاهی‌رسانی به والدین برای تغییر عادت‌های غذایی کودکان تأکید کرد و افزود: برای به دست آوردن حال خوب، باید زندگی را به شکل متعادل به دور از افراط و تفریط و عقلافته دنبال کرد. راه سلامتی از مسیر تعادل در زندگی می‌گذرد و با رعایت این اصول می‌توان مانع بروز بیماری‌های روحی و روانی شد که منشأ بروز آسیب‌های اجتماعی زیادی هستند.

مدیر کل سلامت شهرداری تهران اضافه کرد: در راستای اجرای طرح کاهش یک میلیون کیلوگرم از وزن تهرانی‌ها، افراد با ورود به سامانه‌ای که برای این هدف طراحی شده‌است، ثبت‌نام خود را انجام می‌دهند و با خود اطهاری وزن خود در قالب گروه‌های سازماندهی می‌شوند. پس از انجام فعالیت‌هایی که از سوی کارشناسان به داوطلبان در این طرح آموزش داده می‌شود، در بازه زمانی مشخص افراد دیگر وزن خود را اعلام می‌کنند. به افرادی که توانسته باشند وزن خود را کاهش دهند نیز خدمات سلامت‌محور با اعطای تخفیف ارائه می‌شود.

مدرسه



■ **برخورد با قانون شکنان**

معاون فرهنگی و اجتماعی سازمان بازرسی در این نامه با اشاره به جزء (۲) بند (ط) تبصره (۶) قانون بودجه‌سال ۱۴۰۲ مبنی بر اینکه تمامی صاحبان حرف و مشاغل پزشکی، پیراپزشکی، داروسازی و داروخانه‌های دامپزشکی و فروشندگان تجهیزات پزشکی که پروانه کار آنها توسط وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی یا سازمان نظام پزشکی ایران صادر می‌شود، مکلف شده‌اند در چارچوب این نامه تبصره (۲) ماده (۱۶۹) قانون مالیات‌های مستقیم از پایانه‌های فروشگاه‌های مستقیم استفاده کنند، یادآور شده‌است با مستکفان

پایانه‌های فروشگاه‌های و سامانه مودیان مصوب (۲) ماده (۱۶۹) اصلاحی قانون مالیات‌های مستقیم مصوب ۱۳۸۸/۰۴/۲۴ پرخورد قانونی صورت خواهد گرفت. همچنین در نامه مذکور تأکید شده‌است که وفق بند (ل) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۲، کلیه ارائه‌دهندگان خدمات (شامل مراکز و حرف و پزشکی و پیراپزشکی) اعم از دولتی، عمومی و خصوصی ملزم به عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظفند پایه‌های پزشکی و درمان و آموزش پزشکی موظفند بایه‌های پزشکی و درمان و آموزش پزشکی مربوط به حرف و مراکز پزشکی را منوط به عقد قرارداد با بیمه‌های پایه درمانی کنند.

معاون فرهنگی و اجتماعی سازمان بازرسی خاطر نشان کرده‌است: دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌توانند به استناد ماده (۶) آیین‌نامه انتظامی سرمدی که تخلفات صنعتی و حرفه‌ای شاغلان حرفه‌های پزشکی وابسته‌ت مصوب ۰۴/۲۳/۷۸، پزشکان متخلف را به دلیل رعایت نکردن اخلاق حرفه‌ای و تخلف انتظامی (نداشتن قرارداد با بیمه‌های پایه، عدم نصب یا عدم استفاده از پایانه پزشکی، مطابق ماده (۲۸) قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳/۱۲/۸۲، به سازمان نظام پزشکی (هیئت‌های بدوی انتظامی پزشکی) معرفی کند.

وی در این هشدار، نظارتی که به منظور جلوگیری از تضییع حقوق بیت‌المال و حقوق عامه صورت گرفته‌است، با اشاره به بازدهی‌های انجام‌شده توسط برزرسان سازمان بازرسی تأکید کرده‌است: «مطابق بررسی‌های این سازمان واعلامیه‌های‌واصله، برخی ارائه‌دهندگان خدمات از جمله بیمارستان‌های خصوصی و عمومی و مطب‌ها یا بیمه‌های پایه قرارداد نداشته یا به‌رغم نصب دستگاه کارخوان، اصرار به دریافت حق ویزیت و تعرفه خدمات درمانی به صورت نقدی یا رایج بیماران به خارج از مطب یا محل ارائه خدمت برای پرداخت به اشکال مختلف از جمله انتقال کارت به کارت را دارند.»