اندونزی

تشدید آتش‌سوزی‌های جنگلی

وزارت جنگلداری اندونزی از تشدید عملیات برای مهار آتش‌سوزی گسترده جنگل‌ها و زمین‌های این کشور در ماه سپتامبر خبر داد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما، براساس آمارهای رسمی، از ابتدای سال جاری میلادی تا پایان ماه اوت، نزدیک به ۲۸۶ هزار هکتار از اراضی اندونزی در آتش سوخته است، همچنین بیش از ۴۸ هزار و ۸۸۹ هکتار از اراضی در ۶ استان اولویت‌دار تحت تأثیر آتش‌سوزی قرار گرفته و بیش از هزار و ۲۰۰ کانون فعال آتش در سوماترا و کالیمانتان ثبت شده است.

وزیر جنگلداری اندونزی اعلام کرد: عملیات بارورسازی ابرها، آب‌پاشی هوایی و اعزام نیروهای زمینی برای مقابله با آتش‌سوزی‌ها در سراسر کشور افزایش خواهد یافت. براساس پیش‌بینی سازمان هواشناسی، بارندگی طبیعی ممکن است تا اوایل اکتبر از سر گرفته نشود.

مقام‌های اندونزیایی همچنین حدود هزار نیروی جدید را برای تقویت گروه‌های عملیاتی و جلوگیری از فرسودگی نیروهای آتش‌نشان به مناطق بحرانی اعزام می‌کنند.

قبرس

واژگونی کشتی مسافربری

در پی واژگونی و غرق‌شدن یک کشتی ترکیه‌ای در سواحل شمالی قبرس، ۸ نفر کشته و ۱۸ نفر مفقود شدند.

به گزارش خبرگزاری مهر به نقل از شینهوا، مقامات قبرس روز سه‌شنبه اعلام کردند که در پی واژگونی و غرق‌شدن یک کشتی ترکیه‌ای در سواحل شمالی قبرس، ۸ نفر کشته و ۱۸ نفر مفقود شدند. این کشتی دو بدنه که حامل ۲۵۹ مسافر و هشت خدمه بود، کمی پس از ترک بندر گیرنه، واژگون شد.

مقامات اعلام کردند که تاکنون، در مجموع ۲۴۱ نفر نجات یافته‌اند. کشتی مذکور بعداً تا عمق بیش از ۵۰۰ متری زیر سطح دریا غرق شد. مشخص نیست که آیا کسی در کشتی گرفتار شده است یا خیر، اما فیلم‌های منتشر شده در رسانه‌های اجتماعی نشان می‌دهد که هنگام غرق‌شدن کشتی، هنوز افرادی در یکی از محفظه‌های آن حضور داشتند. ترکیه اعلام کرد که یک وسیله نقلیه از راه دور در اعماق دریا را برای کمک به عملیات جست‌وجو اعزام می‌کند.

نپال

تلفات سیل از هزار نفر عبور کرد

شمار کشته‌های سیل ویرانگر یخچال‌های هیمالیا در نپال و تبت از مرز یک‌هزار نفر گذشت و سرنوشت چهار هزار و ۵۰۰ نفر همچنان نامعلوم است.

به گزارش خبرگزاری ایرنا، تیم‌های نجات نپال و چین در رقابت با زمان و در شرایط دشوار، در حال حفاری در میان آوار هستند تا حدود ۱۰۰ کارگر نیروگاه برق‌آبی را که گمان می‌رود در چندین تونل گرفتار شده‌اند، نجات دهند.

سخنگوی ارتش نپال، در این‌باره به خبرگزاری فرانسه گفت: بر جست‌وجو و نجات در تونل‌ها متمرکز هستیم ضمن اینکه ارتش برای جمع‌آوری اجساد و جلوگیری از شیوع بیماری در مناطق سیل‌زده مستقر شده است. با لبریز شدن سردخانه‌ها در نپال، مقامات پس از نمونه‌برداری DNA، دفن صدها جسد ناشناس را آغاز کرده‌اند، حداقل ۱۷ جسد نیز از رودخانه‌های پایین‌دست در هند بیرون کشیده شده‌اند.

تونس

تخلیه مناطق مسکونی به علت آتش‌سوزی

مقامات تونس اعلام کردند به‌دلیل تشدید آتش‌سوزی‌های جنگلی، بیش از ۱۰۰ خانواده را در استان مرکزی «قیروان» و منطقه مسکونی «سلیانه» در شمال‌غرب این کشور تخلیه کرده‌اند.

به گزارش ایسنا به نقل از آناتولی، مقامات تونس اعلام کردند به‌دلیل تشدید آتش‌سوزی‌های جنگلی، بیش از ۱۰۰ خانواده را در استان مرکزی «قیروان» و منطقه مسکونی «سلیانه» در شمال‌غرب این کشور تخلیه کرده‌اند.

مقامات محلی می‌گویند وزش بادهای شدید به گسترش آتش دامن زده و شعله‌های آن را به مناطق مسکونی نزدیک کرده است. افرادی که خانه‌هایشان را تخلیه کرده‌اند به طور موقت در یک مدرسه اسکان داده شده‌اند. طبق اعلام رصدخانه آب‌وهوا و اقلیم تونس، این آتش‌سوزی‌ها در بحبوحه موج شدید گرما در این کشور رخ داده و دمای هوا در قیروان به ۴۹.۸ درجه سانتیگراد رسیده است.

۲۱۸ هزار معلول سماکارت دریافت کردند

معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کل کشور گفت: تاکنون، تعداد ۲۱۸ هزار و ۵۹۰ نفر از افراد دارای معلولیت واجد شرایط، از کمک‌هزینه‌های ایاب و ذهاب برون‌شهری بهره‌مند شده و سماکارت دریافت کرده‌اند.

به گزارش سازمان بهزیستی کشور، فاطمه عباسی اظهار داشت: هدف از طرح اجرای قانون عملیاتی‌سازی تبصره ۲ ماده ۵ قانون حمایت از حقوق معلولان مبنی بر رایگان بودن حمل‌ونقل درون‌شهری دولتی/عمومی و نیم‌بها بودن حمل‌ونقلی برون‌شهری (ریلی، هوایی و دریایی) برای افراد دارای معلولیت شدید است.

عباسی افزود: اجرای طرح از طریق فراهم‌آوری بستری جهت فروش بلیط‌های هواپیما و قطار با نرخ نیم‌بها، براساس فهرست متقاضیان واجد شرایطی است که توسط سازمان بهزیستی اعلام می‌گردد که با همکاری وزارت گردشگری در ارائه تسهیلات و بسته‌های اقامتی ارزان‌قیمت برای گروه‌های هدف (با ضمانت‌های بانکی سازمان بهزیستی و از طریق شبکه بانک پارسیان) برای ارتقای سفرهای داخلی صورت می‌پذیرد.

وی ادامه داد: از ابتدای طرح تاکنون، تعداد ۲۱۸ هزار و ۵۹۰ نفر از افراد دارای معلولیت واجد شرایط، از کمک‌هزینه‌های ایاب و ذهاب برون‌شهری بهره‌مند شده‌اند و فرآیند توزیع با همکاری «مراکز مثبت زندگی» در حال انجام است. تاکنون ۷۰ درصد از کل سماکارت‌های صادر شده، توزیع شده و مقرر است فرآیند توزیع تا پایان شهریورماه سال جاری به اتمام برسد.

آگهی مزایده فروش دستگاه حفاری

شرکت ساخت آزما (سهامی خاص) در نظر دارد تعداد یک دستگاه حفاری کارکرده مدل D ۷۰۰ مازاد خود را با مشخصات موتور سه سیلندر، گیربکس ZF، دکل شش متری و همچنین یک اسکلت شاسی دستگاه D ۷۵۰ را از طریق مزایده عمومی به فروش برساند. متقاضیان می‌توانند جهت دریافت اسناد مزایده و بازدید حضوری از مورخ ۱۴ لغایت ۱۸ شهریور ماه از ساعت ۹:۳۰ الی ۱۴:۳۰ به آدرس تهران، شهرک استقلال، خیابان شفیعی، خیابان جهاد جنوبی، بن‌بست دوم پلاک ۴ مراجعه فرمایند. جهت اطلاع بیشتر با شماره تلفن ۴۴۱۳۱۶۵۷ داخلی ۱۲۰ یا شماره ۰۹۱۲۷۱۰۵۷۲۰ آقای باقری تماس حاصل فرمایید.

سهم پرداختی مردم چگونه افزایش یافت؟

انتظار بیماران برای کاهش فشار هزینه‌های درمان

مدیریت نظام سلامت به نحوی پیش رفته که دیگر بیمه‌شده بودن به معنای دسترسی به خدمات درمانی با هزینه پایین نیست.

به گزارش خبرگزاری تسنیم، تا همین چند سال پیش، چالش اصلی یک بیماری برای بسیاری از خانواده‌ها بیشتر در زمینه پیدا کردن پزشک، تشخیص درست و آغاز درمان بود؛ امروز اما یک سؤال دیگر هم پیش از شروع درمان برای خانواده‌ها مطرح می‌شود: هزینه درمان چقدر خواهد شد؟

وقتی بیمه داشتن به معنای کاهش هزینه‌های درمانی نیست

یک نسخه ساده، چند آزمایش، یک تصویربرداری یا چند جلسه درمان می‌تواند معادلات مالی یک خانواده را تغییر دهد؛ به‌خصوص زمانی که بیمه بخشی از خدمات را پوشش ندهد یا مرکز درمانی طرف قرارداد بیمه پایه نباشد. در چنین شرایطی، حتی داشتن بیمه نیز همیشه به معنای مصون ماندن از هزینه‌های سنگین درمان نیست.

مردم حدود نیمی از هزینه‌های سلامت را از جیب می‌پردازند

در حالی که کاهش سهم پرداخت از جیب مردم در هزینه‌های سلامت به ۳۰ درصد یکی از اهداف تعیین‌شده در برنامه هفتم توسعه است، آخرین داده‌های بانک جهانی سهم پرداخت مستقیم مردم از هزینه‌های سلامت در ایران را بین ۳۵ تا ۴۹ درصد نشان می‌دهد؛ به عبارت دیگر مردم حدود نیمی از هزینه‌های سلامت را از جیب خود پرداخت می‌کنند، فاصله‌ای بیش از ۱۳ درصدی با هدفی که قرار بود طی سال‌های اجرای برنامه، بار هزینه‌های درمان را از دوش خانوارها کاهش دهد.

البته باید توجه داشت که آمار بانک جهانی مربوط به سال ۲۰۲۳ است و نمی‌توان آن را به‌عنوان رقم قطعی پرداخت از جیب در سال ۱۴۰۵ تلقی کرد چرا که سالانه بر تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی کشور افزوده می‌شود و درصد پوشش بیمه‌ای نیز ثابت می‌ماند؛ با این حال، همین آخرین داده قابل مقایسه بین‌المللی نشان می‌دهد ایران همچنان با سطح مطلوب تعیین‌شده در برنامه و همچنین میزان پرداخت از جیب مردم در بسیاری از کشورهای دیگر، فاصله قابل‌توجهی دارد.

پرداخت از جیب بالا به این معناست که بخش قابل‌توجهی از هزینه دریافت خدمات سلامت مستقیماً توسط خانوار پرداخت می‌شود؛ موضوعی که می‌تواند در صورت وقوع بیماری‌های پرهزینه یا مزمن، فشار اقتصادی قابل‌توجهی بر خانواده‌ها وارد کند.

بدهی ۱۸۴ همتی بیمه‌ها به حوزه سلامت و آغاز زنجیره افزایش پرداختی مردم

اکنون نظام بیمه‌ای کشور با چالش جدی در تأمین منابع و پرداخت مطالبات مراکز درمانی مواجه است؛ به‌طوری که بنا به گفته وزیر بهداشت، بدهی سازمان تأمین اجتماعی و بیمه سلامت به نظام سلامت از ۱۸۴ هزار میلیارد تومان فراتر رفته و این دو سازمان بیمه‌گر در بخش‌هایی از تعهدات خود با بیش از پنج ماه و حتی تا یک سال تأخیر در پرداخت مطالبات مواجه هستند. تداوم این وضعیت نه‌تنها مراکز درمانی دولتی را با بحران نقدینگی روبه‌رو کرده، بلکه انگیزه همکاری با بیمه‌های پایه را نیز کاهش داده و در نهایت بخشی از هزینه درمان را مستقیماً به بیمار منتقل کرده است.

برای یک مرکز درمانی، چند ماه تأخیر در دریافت مطالبات صرفاً یک عدد در حسابداری نیست. هزینه‌های مرکز درمانی روزانه پرداخت می‌شود؛ حقوق کارکنان، خرید دارو و تجهیزات، هزینه‌های انرژی، نگهداری، تعمیرات و سایر هزینه‌های جاری متوقف نمی‌شوند، بنابراین زمانی که منابع بیمه‌ای با تأخیر چندماهه به دست مرکز درمانی می‌رسد، فشار نقدینگی بر ارائه‌دهنده خدمت افزایش پیدا می‌کند. این مسئله در بخش خصوصی اهمیت بیشتری پیدا می‌کند؛ چراکه مراکز درمانی برای ادامه فعالیت به جریان نقدی مستمر نیاز دارند و نمی‌توانند بخش قابل‌توجهی از هزینه‌های جاری خود را برای چند ماه از محل منابع دیگر تأمین کنند. در چنین شرایطی، همکاری با بیمه پایه ممکن است برای برخی مراکز خصوصی از نظر اقتصادی جذابیت خود را از دست بدهد.

نتیجه این وضعیت را می‌توان در رفتار برخی مراکز خصوصی مشاهده کرد؛ در بسیاری از کلانشهرها از جمله تهران، تعداد قابل‌توجهی از مطب‌ها و مراکز درمانی خصوصی قرارداد مستقیمی با بیمه‌های پایه ندارند؛ در چنین شرایطی، بیمار علی‌رغم داشتن بیمه پایه، هنگام مراجعه به پزشک یا مرکز درمانی موردنظر خود ناچار به پرداخت آزاد هزینه می‌شود.

نتیجه این اتفاق باعث شده که داشتن پوشش بیمه‌ای با دسترسی به خدمت بیمه‌ای یکسان نباشد. به عبارت دیگر ممکن است فردی تحت پوشش بیمه پایه باشد، اما در نقطه‌ای که نیاز به دریافت خدمت دارد، مرکز درمانی طرف قرارداد بیمه نباشد. از همین‌جا یکی از مسیرهای افزایش پرداخت از جیب شکل می‌گیرد.

اگر مرکز خصوصی بیمه پایه را نپذیرد، بیمار عملاً با دو انتخاب روبه‌رو می‌شود، یا مرکز دیگری را انتخاب کند که طرف قرارداد بیمه باشد، یا همان خدمت را به‌صورت آزاد دریافت کند. در بسیاری از موارد نیز بیمار به دلیل تخصص پزشک، موقعیت جغرافیایی، کمبود مراکز یا ضرورت دریافت سریع خدمت، امکان انتخاب واقعی میان این گزینه‌ها را ندارد. در چنین وضعیتی، پرداخت آزاد دیگر یک انتخاب نیست؛ بلکه به اجبار اقتصادی بیمار تبدیل می‌شود.

چالش افزایش سالانه تعرفه‌ها و ثابت‌ماندن سهم بیمه‌ها

عامل دیگری که در بالا ماندن پرداخت از جیب مردم نقش دارد، افزایش هزینه خدمات سلامت در شرایطی است که درصد پوشش بیمه‌های پایه ثابت مانده است.

اگرچه بیمه‌های پایه اعلام می‌کنند که در بسیاری از خدمات تشخیصی و درمانی همچنان ۹۰ درصد هزینه خدمات بستری و ۷۰ درصد هزینه خدمات سرپایی را پوشش می‌دهند، اما ثابت‌ماندن این درصدها به معنای ثابت‌ماندن مبلغ پرداختی مردم نیست.

در سال جاری، تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی به‌طور متوسط ۳۵ تا ۴۰ درصد افزایش یافته است بنابراین حتی اگر بیمه همان سهم قبلی خود را از هزینه خدمات پرداخت کند، مبلغی که بیمار از جیب می‌پردازد افزایش پیدا می‌کند.

به بیان ساده‌تر، درصد پوشش بیمه‌ای ثابت مانده، اما به‌دلیل افزایش تعرفه‌ها، قدر مطلق سهم پرداختی مردم بیشتر شده است. از این‌رو، برای بررسی میزان پرداخت از جیب خانوارها، تنها توجه به درصد پوشش بیمه‌ای کافی نیست و باید افزایش هزینه واقعی خدمات سلامت و مبلغ نهایی پرداختی بیمار و عمق پوشش بیمه‌ای خدمات نیز موردتوجه قرار گیرد. موضوعی که سالانه در افزایش میزان تعرفه‌های پزشکی و تشخیصی، در تصمیم‌گیری‌های سیاستگذاران حوزه سلامت مغفول می‌ماند!

منابع محدود و هزینه‌های بدون مدیریت در بیمه‌ها

در عین حال که موضوع کمبود بودجه همواره به عنوان یکی از چالش‌های نظام بیمه‌ای مطرح می‌شود اما واقعیت این است که مسئله نظام بیمه‌ای کشور اکنون فقط کمبود منابع نیست؛ بخشی از مشکل به نحوه هزینه‌کرد همین منابع محدود بازمی‌گردد. زمانی که خدمات بدون توجه کافی به ضرورت پزشکی ارائه می‌شوند، راهنماهای بالینی به‌طور کامل رعایت نمی‌شوند یا پرداخت‌ها صرفاً بر مبنای حجم خدمات انجام می‌گیرد، منابع بیمه‌ای به سمت هزینه‌هایی می‌رود که لزوماً بیشترین اثربخشی را برای بیمار و نظام سلامت ندارند.

مهدی ناصحی، مدیرعامل سازمان بیمه سلامت درباره سهم بالای هزینه‌های غیرضروری اذعان کرده است: «حدود ۳۰ تا ۴۰ درصد هزینه‌ها، هزینه‌های غیرضروری است و اغلب این هزینه‌های غیرضروری مربوط به بخش‌های بستری که راهنماهای بالینی چندان در آن رعایت نمی‌شود و بخش‌های پاراکلینیک است.»

این اظهارات یک سؤال مهم‌تر را پیش‌روی نظام بیمه‌ای قرار می‌دهد: وقتی منابع بیمه‌ها محدود است، چرا همچنان بخش قابل‌توجهی از این منابع صرف هزینه‌هایی می‌شود که می‌توان از آنها جلوگیری کرد؟

در چنین شرایطی، سازمان‌های بیمه‌گر نمی‌توانند صرفاً نقش یک پرداخت‌کننده منفعل را ایفا کنند؛ بلکه باید مشخص کنند منابع محدود چگونه و برای چه خدماتی هزینه می‌شود و چه میزان از این هزینه‌ها واقعاً به ارتقای سلامت مردم منجر می‌شود. حرکت از «پرداخت هزینه» به سمت «خرید راهبردی خدمات سلامت» می‌تواند یکی از مسیرهای اصلاح باشد. در این رویکرد، بیمه‌گر به جای آن‌که صرفاً صورت‌حساب خدمات ارائه‌شده را پرداخت کند، باید بر ضرورت، کیفیت و اثربخشی خدمات نیز نظارت داشته باشد و منابع را به سمت خدمات مؤثرتر هدایت کند.

در واقع، نظام بیمه‌ای همزمان با مطالبه منابع بیشتر، باید درباره نحوه مدیریت منابع فعلی نیز پاسخگو باشد؛ چراکه افزایش منابع بدون اصلاح سازوکار خرید و پرداخت، الزاماً به معنای افزایش حمایت از بیمار نخواهد بود.

افزایش قیمتِ دوسوم داروها هزینه‌ای که مستقیماً از جیب مردم می‌رود

در کنار مشکلات بیمه‌ای، افزایش قیمت دارو نیز یکی از عوامل مهم فشار هزینه‌ای بر خانوارها در حوزه سلامت در سال جاری بوده است. مهدی پیرصالحی، رئیس سازمان غذا و دارو، اخیراً اعلام کرده است که دست‌کم دوسوم داروها در سال‌جاری مشمول افزایش و اصلاح قیمت شده‌اند.

این افزایش قیمت در پی افزایش هزینه مواد اولیه، مواد جانبی، حمل‌ونقل دارو در پی تحریم و جنگ و سایر نهاده‌های تولید دارو رخ داده است.

اما یکی از دلایل افزایش هزینه مواد اولیه، تأثیر تغییر سیاست ارزی در حوزه دارو است که رد پای آن در ماجرای افزایش قیمت دارو پررنگ‌تر دیده می‌شود. احمدی، عضو هیئت‌مدیره انجمن داروسازان ایران، اخیراً در یک نشست خبری اعلام کرد که ارز ترجیحی از سه گروه دارویی شامل داروهای بدون نسخه یا OTC که شامل ۴۰۰ قلم دارو است، داروهای تحت لیسانس داخلی و همچنین اقلام دارویی پرمصرف که به صورت مزمن استفاده می‌شوند، حذف شده است. به گفته وی، حذف ارز ترجیحی از حوزه مواد اولیه این داروها باعث شده قیمت مواد اولیه بیش از پنج برابر شود.

فارغ از موضوع درست یا نادرست بودن تغییر سیاست ارزی، مسئله مهم از منظر بیماران این است که هرگونه افزایش هزینه در زنجیره تولید دارو باید با سازوکار جبران بیمه‌ای همراه باشد. در غیر این صورت، افزایش هزینه تولید به افزایش قیمت دارو و در مرحله بعد به افزایش پرداخت از جیب بیمار منجر خواهد شد.

احمدی، عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران در عین حال با اشاره به عدم همراهی بیمه‌ها با پوشش افزایش قیمت داروها می‌گوید: «در تأمین اجتماعی بیش از دو هزار و ۲۰۰ کد دارویی داریم که تنها هزار و ۴۶۵ قلم دارو با قیمت واقعی تطابق دارد و ۷۳۵ قلم دارو با قیمت واقعی تطابق ندارد و پوشش کافی ندارد و سازمان‌های بیمه‌گر باید پاسخگو باشند که قیمت دارو چرا باید برای مردم افزایش یابد. یک مسئله این است که وقتی قیمت افزایش می‌یابد برخی بیمه‌ها مدتی طول می‌کشد که این افزایش قیمت را در سامانه‌ها اعمال کنند و ارگان‌های نظارتی باید ورود پیدا کنند که در این فاصله چرا مردم باید قیمت افزایش یافته را از جیب پرداخت کنند.»

پوشش بیمه‌ای فقط روی کاغذ؛ وقتی بیمه برای بیمار امنیت مالی نمی‌آورد

باید به این نکته توجه داشت که مسئله پرداخت از جیب مردم را نمی‌توان با اعلام درصد پوشش بیمه‌ای حل‌شده تلقی کرد. وقتی بیمه روی کاغذ ۷۰ درصد هزینه خدمات سرپایی را می‌پردازد، اما بیمار در عمل ناچار است بخش قابل‌توجهی از هزینه را خودش تأمین کند، باید پرسید این «پوشش بیمه‌ای» تا چه اندازه در زندگی واقعی مردم معنا دارد؟ واقعیت این است که هزینه درمان از چند مسیر همزمان در حال افزایش است؛ تعرفه خدمات بالا می‌رود، قیمت دارو افزایش پیدا می‌کند، برخی خدمات خارج از تعهد بیمه هستند و تأخیر بیمه‌ها در پرداخت مطالبات، بخشی از مراکز خصوصی را از قرارداد با بیمه‌های پایه دور می‌کند. حاصل جمع این عوامل، چیزی نیست جز انتقال تدریجی ریسک مالی بیماری از نظام بیمه‌ای به خانوار.

در چنین شرایطی، داشتن بیمه به‌تنهایی نمی‌تواند نشانه امنیت مالی در برابر بیماری باشد. بیمه زمانی معنا دارد که بیمار بتواند در لحظه نیاز، خدمت موردنیاز خود را با هزینه‌ای متناسب با توان اقتصادی‌اش دریافت کند؛ نه اینکه روی کاغذ بیمه‌شده باشد اما برای یافتن مرکز طرف قرارداد، پزشک مناسب یا داروی تحت پوشش با محدودیت مواجه شود. از این منظر، رسیدن به هدف ۳۰ درصدی برنامه هفتم نیازمند تغییر یک نگاه اساسی است: سیاستگذاران به ویژه اعضای شورای عالی بیمه سلامت که نرخ تعرفه خدمات پزشکی را افزایش می‌دهند و نمایندگان مجلس شورای اسلامی که همه ساله بودجه موردنیاز حوزه سلامت را تعیین می‌کنند؛ نباید صرفاً بسنجند «بیمه چند درصد هزینه را پوشش می‌دهد»، بلکه باید بپرسند «در نهایت چند درصد از هزینه واقعی درمان بر دوش بیمار باقی می‌ماند؟»

کاهش پرداخت از جیب مردم تنها با شعار «لزوم افزایش پوشش بیمه‌ای» محقق نمی‌شود؛ بلکه نیازمند بازتعریف عمق و کیفیت پوشش بیمه‌ای، پرداخت به‌موقع مطالبات مراکز درمانی، همگام‌سازی پوشش بیمه‌ها با افزایش تعرفه و قیمت دارو و تضمین دسترسی واقعی بیمه‌شدگان به مراکز طرف قرارداد است. در غیر این صورت، فشار هزینه‌ای در نهایت به بیمارانی منتقل می‌شود که کمترین قدرت چانه‌زنی را دارند؛ وضعیتی که امروزه به وضوح در حوزه سلامت مشاهده می‌کنیم و هیچ گامی برای اصلاح آن برداشته نمی‌شود.

وزیر علوم:

تحریم آزمون تافل برای ایرانیان، رفتار «عصر حجری» است

وزیر علوم، تحقیقات و فناوری درباره تحریم آزمون‌هایی مثل تافل برای ایرانیان، گفت: هدف دشمن این است که با تحریم‌ها کشور ما را وادار به تسلیم کند و انواع تحریم‌ها را تاکنون آزموده است.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما، حسین سیمایی صراف در حاشیه مراسم رونمایی از مجموعه ۱۲جلدی «تجربه‌های جهانی بازسازی پساجنگ» که در مؤسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی برگزار شد، در جمع خبرنگاران در پاسخ به پرسشی درباره برگزاری آزمون‌های بین‌المللی مانند تافل، گفت: هدف دشمن این است که با تحریم‌ها، کشور ما را وادار به تسلیم کند و انواع تحریم‌ها را تاکنون آزموده است.

سیمایی صراف افزود: تحریم‌های علمی نیز بی‌سابقه نیست و سال‌هاست که چند دانشگاه ما تحریم هستند و مقالاتی که با شناسه ایرانی ارائه می‌شوند، بازگشت می‌خورند.

وی ادامه داد: اکنون جالب است که شرکت در یک آزمون با ملیت ایرانی و تابعیت ایرانی ممنوع می‌شود، اینها دیگر همان رفتارهای «حجری» است. آقای ترامپ مدعی بود که می‌خواهد ایران را به عصر حجر برگرداند، اما خودش دارد کاملاً رفتار حجری و متوحشانه انجام می‌دهد.

وزیر علوم درباره وضع برگزاری آزمون‌های بین‌المللی نیز گفت: سازمان سنجش متولی مدیریت این آزمون‌هاست و در حال بررسی این موضوع است.

رأی مهم دیوان عدالت اداری به نفع خریداران خودرو

قراردادهای پیش‌فروش خودرو تا پیش از تاریخ ۳۰ تیر ۱۴۰۵ نباید تغییر کنند

براساس تصمیم هیئت عمومی دیوان عدالت اداری، اثر زمانی رأی ابطال مصوبه ۴۷۳، شامل قراردادهای منعقدشده پیش از تاریخ ۳۰ تیر ۱۴۰۵ نخواهد شد.

به گزارش خبرگزاری میزان، در پی ابطال «مصوبه ۴۷۳ شورای رقابت» توسط هیئت عمومی دیوان عدالت اداری و بروز ابهاماتی درخصوص وضعیت قراردادهای منعقدشده پیش از تاریخ ابطال این مصوبه، هیئت عمومی دیوان به دستور رئیس دیوان عدالت اداری به‌صورت فوق‌العاده تشکیل جلسه داد تا از تضییع حقوق مکتسبه شهروندان جلوگیری کند.

براساس تصمیم هیئت عمومی دیوان عدالت اداری، اثر زمانی رأی ابطال مصوبه ۴۷۳، شامل قراردادهای منعقدشده پیش از تاریخ ۳۰ تیر ۱۴۰۵ نخواهد شد. این بدان معناست که تمامی قراردادهای پیش‌فروش خودرو که تا پیش از این تاریخ منعقد شده‌اند، همچنان مشمول همان مصوبه باقی می‌مانند.

براساس این حکم دیوان عدالت اداری، خودروسازان مجاز به دخل و تصرف یا تغییر در مفاد قراردادهای منعقدشده براساس این مصوبه نیستند.

هیئت عمومی دیوان عدالت اداری در جریان بررسی این پرونده، تأکید کرد موضوع پیش‌فروش خودرو و روابط قراردادی میان خودروسازان و خریداران در صلاحیت و اختیارات دولت قرار دارد.

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای انجام خرید یک دستگاه دیزل ژنراتور مورد نیاز سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها

سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها در نظر دارد از طریق مناقصه عمومی یک مرحله ای، نسبت به انجام خرید یک دستگاه دیزل ژنراتور ۳۵۰ کاوا به شماره مناقصه(۲۰۰۵۰۰۳۱۴۱۰۰۰۰۰۳) از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) اقدام نماید.کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد قیمت و بازگشائی پاکتها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir قابل اقدام می‌باشد و لازم است مناقصه‌گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند. اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت در سامانه: مرکز تماس ۰۲۱۴۱۹۳۴ داخلی ۴

* **مهلت زمان دریافت اسناد مناقصه از سایت سامانه(ستاد):** از ساعت ۰۹:۰۰ صبح روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۱۱ لغایت ساعت ۱۶:۰۰روز شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۱۴

* **پایان مهلت زمان ارائه پیشنهاد قیمت و بارگذاری اسناد:** ساعت ۰۸:۰۰ روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۵

* **زمان بازگشایی پاکتهای مناقصه:** ساعت ۰۹:۰۰ روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۵

اطلاعات تماس دستگاه مناقصه‌گزار: شرکت کنندگان در مناقصه جهت دریافت اطلاعات بیشتر درخصوص اسناد مناقصه و ارائه پاکت‌ها به نشانی: تهران- خیابان فلسطین شمالی- پایین‌تر از تقاطع زرتشت- نبش کوچه دانش‌کیان- سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها اداره کل امور اداری و پشتیبانی- تلفن ۰۹۱۵۳۰۶۲۲۴۰ (آقای فردین اسدروز) مراجعه نمایند.

تذکر: طبق مقررات، شرکت کنندگان باید علاوه‌بر انجام بارگزاری اسناد مناقصه در سامانه تدارکات دولت(ستاد)، در مهلت مقرر پاکت (الف) شامل اصل ضمانتنامه را نیز تحویل واحد پشتیبانی سازمان نمایند.

م‌الف۱۸۰۴ | شناسه آگهی: ۲۲۶۵۲۷۹

افزایش فعالیت برخی ویروس‌های تنفسی در کشور

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، از افزایش فعالیت برخی ویروس‌های تنفسی در کشور خبر داد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما، قباد مرادی با بیان اینکه براساس داده‌های نظام مراقبت دیده‌وری عفونت‌های حاد تنفسی، در هفته اخیر افزایش فعالیت برخی ویروس‌های تنفسی از جمله کووید۱۹ در سطح کشور مشاهده شده است، گفت: این تغییرات در چارچوب نظام مراقبت کشور به صورت مستمر پایش می‌شود.

مرادی افزود: عبور برخی شاخص‌های مراقبتی از آستانه‌های هشدار، به معنای بروز وضعیت بحرانی یا ظهور عامل بیماری‌زای جدید نیست؛ اما نشان‌دهنده ضرورت تداوم پایش و تقویت آمادگی نظام سلامت است.

وی ادامه داد: تاکنون شواهدی از ظهور ویروس تنفسی جدید وجود ندارد و عوامل شناخته‌شده تنفسی همچنان تحت مراقبت قرار دارند.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با تأکید بر ادامه رصد وضعیت توسط وزارت بهداشت، به مردم توصیه کرد اصول پیشگیری از عفونت‌های تنفسی شامل رعایت بهداشت دست، تهویه مناسب فضاهای بسته و رعایت احتیاط در زمان بروز علائم تنفسی را مورد توجه قرار دهند.

با صدور کیفرخواست

پرونده ارز دیجیتال «ترینوست» با ۷۴۲ شاکی به دادگاه ارسال شد

رئیس کل دادگستری استان گلستان از صدور کیفرخواست برای ۲۰ متهم پرونده موسوم به «ترینوست» با ۷۴۲ شاکی خبر داد.

به گزارش خبرگزاری میزان، محمود اسپانلو اظهار داشت: متهمان پرونده کثیرالشاکی ارز دیجیتال «ترینوست» با فعالیت گسترده در استان گلستان مردم را با وعده پرداخت سودهای غیرمتعارف و بازگشت اصل سرمایه، به سرمایه‌گذاری در مجموعه‌ای با عنوان «شرکت بین‌المللی ترینوست» ترغیب کردند.

اسپانلو افزود: بررسی‌های انجام‌شده نشان داد این مجموعه مجوز رسمی داخلی یا بین‌المللی نداشته و متهمان سرمایه افراد را در با وعده تبدیل به ارز دیجیتالی «تتر» و پرداخت سود در قالب ارز دیجیتال «تتر» دریافت کرده‌اند.

وی ادامه داد: متهمان پس از دریافت سرمایه افراد، دارایی آنها را برخلاف وعده داده شده به ارزی با عنوان «تریکو» تبدیل کردند و ارزش پایین این ارز، ارزش سرمایه سرمایه‌گذاران را کاهش داد و به آنان خسارت وارد کرد.

رئیس کل دادگستری استان گلستان درباره متهم اصلی پرونده نیز گفت: در تحقیقات صورت گرفته، این فرد را به‌عنوان طراح و سازنده سایت ترینوست و مسئول مدیریت جذب سرمایه شناسایی شد و مأموران با دریافت نیابت قضایی، او را در تهران دستگیر کردند و به گرگان انتقال دادند. این متهم همچنان در بازداشت به سر می‌برد.

اسپانلو ادامه داد: دادستانی برای ۲۰ متهم اصلی پرونده که در جذب سرمایه و ترغیب مردم به سرمایه‌گذاری نقش داشتند، با اتهام مشارکت در کلاهبرداری از طرق امیدوار کردن مردم به امور واهی با ایجاد شرکت موهوم کیفرخواست صادر کرد.

رئیس کل دادگستری استان گلستان بیان داشت: ۷۴۲ نفر در این پرونده شکایت کرده‌اند و کارشناسان با بررسی اسناد و مدارک، میزان سرمایه مورد ادعا و خسارت مطرح‌شده را حدود ۳۵ میلیارد تومان برآورد کرده‌اند.

وی افزود: دادستانی پس از تکمیل تحقیقات، پرونده را با صدور کیفرخواست برای رسیدگی به دادگاه ارسال کرد.

پرسه ـ در ـ فضای ـ مجازی

با پرسه‌ای در فضای مجازی با موضوعات مختلفی روبه‌رو می‌شویم که مورد توجه کاربران قرار گرفته است. انتشار این مطالب به معنی تأیید همه آنها از سوی کیهان نیست.

فرمان قاطع

■ مینا رشیدی با اشاره به فرمایش اخیر رهبر انقلاب مبنی بر حفظ انسجام ملی نوشت: «برای بار چندم فرمودند: «هر نوع دوگانه‌سازی جنگ یا مذاکره، وفاق یا تندروی، سازش یا جنگ‌طلبی که در گذشته به مردم خسارت‌هایی وارد کرده، بعد از این هم خواهد داشت.» لذا قاطعانه اعلام کردند که ارتکاب هر آنچه به‌ضرر انسجام اجتماعی باشد، ممنوع! دیگه هیچ حرف و توجیهی از هر تفکری پذیرفتنی نیست.»

مقاومت برای ساخت آینده

■ علی بهادری جهرمی: «آمریکایی‌ها هر اقدامی انجام می‌دهند تا از تثبیت قدرت خود در صدسال آینده مطمئن شوند؛ رودربایستی و آداب دیپلماتیک را هم کنار گذاشته‌اند. ما هم صدسال آینده‌مان را با مقاومت امروز خواهیم ساخت، برخی خواص نه ساده باشند و نه خود را به سادگی بزنند.»

چرا تسلیم نمی‌شویم؟

■ امید طاعتی با انتشار تصویری از یکی از پل‌های بازسازی‌شده در کشورمان که توسط دشمن در جنگ اخیر آسیب دیده بود، نوشت: «اگر مخالف تسلیم مقابل آمریکا هستیم، فقط به‌خاطر ایمان و ارزش‌هامون نیست. ایران کشور قدرتمندی هست که تمام زیرساخت‌های خودش رو با مهندسان ایرانی ساخته و حرف اول را در خاورمیانه می‌زنه. چنین کشوری نباید جلوی کسی گردن خم کنه.»

شکست محاسبه آمریکا

■ علی صمدزاده: «هر حمله به خاک ایران باید مسئله‌ای بزرگ‌تر از هدفی که آمریکا هدف قرار داده، برای واشنگتن ایجاد کند. نه برای جنگ نامحدود؛ برای کنارزدن این محاسبه که آمریکا می‌تواند میان «حمله محدود» و «پاسخ محدود ایران» تعادل مطلوب خودش را مهندسی کند.»

از خلیج فارس خارج شوید

■ بشری شیخ، مفسر سیاسی و فعال رسانه‌ای انگلیسی-پاکستانی: «تمام نیروهای آمریکایی را از خلیج فارس خارج کنید. آن‌ها کشته خواهند شد. جان این سربازها خیلی باارزش‌تر از آن است که برای جنگیدن در راهِ جنگ‌سالارهای کودک‌آزار به خطر بیفتد.»

پیروز جنگ خیالی!

■ ویل شرایور، تحلیل‌گر ژئوپلیتیک و تاریخ‌دان آمریکایی: «جزیره خارک با خاک یکسان شد! یادتان هست اوایل ماه مارس ترامپ با افتخار اعلام کرد که جزیره خارک با خاک یکسان شده؟ چه روزهای خوبی بود! وقتی نمی‌تونی در یک جنگ واقعی پیروز شوی، حداقل در یک جنگ خیالی پیروز شو.»

پیشرفت غارتگرانه

■ کاربری نوشت: «آمریکا رو دیدین چطوری نفت ونزوئلا رو بالا کشید؟ کل پیشرفت اقتصاد غرب، دقیقاً همین‌جوری و با غارت منابع کشورهای دیگه به دست اومد...»

انتقاد یا ...؟

■ امین میمندیان: «یه ژانری راه افتاده انتقادشون رو می‌کنن، اعتراض‌شون رو می‌گن تهشم می‌گن اگه اعتراض کنم اعدام می‌شم. نخیر اعتراض کنی اعدام نمی‌شی، به اسم اعتراض آدم بکشی اعدام می‌شی که خب حقته.»

تمدید مهلت اعتراض به نمرات آزمون‌های نهایی تا پایان امروز

رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت نظام آموزش‌وپرورش، از تمدید ۲۴ساعته مهلت ثبت درخواست بررسی مجدد (اعتراض) نمرات آزمون‌های نهایی خبر داد.

به گزارش ایسنا، عبدالرضا فولادوند راد، اظهار داشت: با توجه به درخواست‌های مطرح‌شده و به‌منظور فراهم‌کردن فرصت بیشتر برای دانش‌آموزان و متقاضیان، مهلت ثبت درخواست بررسی مجدد نمرات آزمون‌های نهایی تا ساعت ۲۴ روز چهارشنبه ۱۱ شهریور تمدید شد.

فولادوند راد افزود: دانش‌آموزان و متقاضیان می‌توانند در این فرصت با مراجعه به سامانه، نسبت به مشاهده دقیق نمرات و ثبت درخواست بررسی مجدد اقدام کنند.

وی تأکید کرد: با توجه به محدود بودن این فرصت، لازم است متقاضیان درخواست خود را حداکثر تا ساعت ۲۴ روز ۱۱ شهریور ثبت کنند و پس از پایان این مهلت، امکان ثبت درخواست بررسی مجدد وجود نخواهد داشت.

رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت نظام آموزش‌وپرورش بیان داشت: آن دسته از دانش‌آموزان و متقاضیانی که امکان ورود به سامانه از طریق کارتابل شخصی خود را ندارند، لازم است برای مشاهده کارنامه و ثبت درخواست بررسی مجدد، در مهلت تعیین‌شده به مدرسه یا اداره آموزش‌وپرورش منطقه محل تحصیل خود مراجعه کنند.

فولادوند راد گفت: دانش‌آموزان و متقاضیان لازم است نمرات خود را با دقت بررسی کرده و در صورت وجود اعتراض، درخواست بررسی مجدد خود را در مهلت تعیین‌شده ثبت کنند.

صیانت از جنگل‌های هیرکانی با ورود سازمان بازرسی

فعالیت معدن گلندرود متوقف شد

با پیگیری و ورود سازمان بازرسی کل کشور، فعالیت معدن ۴۶۹ هکتاری واقع در منطقه حفاظت‌شده البرز مرکزی و در محدوده جنگل‌های هیرکانی گلندرود متوقف و پروانه بهره‌برداری آن نیز باطل شد.

به گزارش سازمان بازرسی کل کشور، در پی درخواست سازمان منابع طبیعی از سازمان بازرسی کل کشور برای رسیدگی به موضوع پروانه بهره‌برداری معدن ۴۶۹ هکتاری واقع در منطقه حفاظت‌شده البرز مرکزی، موضوع در دستورکار سازمان بازرسی قرار گرفت.

در همین راستا، با دستور جهانگیر، رئیس سازمان بازرسی کل کشور، به بازرس کل امور جهاد کشاورزی و محیط‌زیست، بررسی‌ها و پیگیری‌های لازم برای صیانت از عرصه‌های طبیعی و تعیین تکلیف وضعیت پروانه بهره‌برداری این معدن انجام شد.

در ادامه این پیگیری‌ها و با ورود سازمان بازرسی، فعالیت معدن متوقف و مدیرکل منابع طبیعی و آبخیزداری استان مازندران نیز طی مکاتبه‌ای به سازمان بازرسی، عدم تمدید پروانه بهره‌برداری معدن مذکور را اعلام کرد.

این اقدام در راستای ایفای نقش نظارتی سازمان بازرسی کل کشور در حفاظت از منابع طبیعی، صیانت از حقوق عامه و پیشگیری از آسیب به عرصه‌های ارزشمند محیط‌زیستی انجام شده است.