تسنیم- قائم‌مقام وزیر صنعت از صدور و توزیع کارت ۱۰ میلیون تومانی خرید کالای ایرانی از هفته آینده برای معلمان و بازنشسته ها خبر داد. خسروتاج گفت: پس از آن کارت برای صاحبان مشاغل آزاد و دانشجویان نیز صادر می شود. فهرست کالاهای قابل خریداری در این طرح نیز از طریق تارگاه دولت (dolat.ir)، شاپرک (shaparak.com) و وزارت صنعت، معدن و تجارت (mimt.gov.ir) در اختیار عموم قرار گرفته است.

صدور کارت ۱۰ میلیونی خرید کالا از هفته آینده برای معلمان و بازنشسته ها

از میان خبرها

ممنوعیت افزایش قیمت داروهای ایرانی در سال ۹۴ لغو شد

ایرنا- رئیس سازمان غذا و دارو با اعلام ارزان شدن برخی داروهای خارجی گفت: ممنوعیت افزایش قیمت داروهای ایرانی که در نیمه اول امسال اعلام شده بود، لغو شد و قیمت داروهای زیان ده اصلاح می شود.
رسول دینارو افزود: قیمت برخی داروهای تولید داخل که برای تولید کنندگان آن زیان ده هستند، در نیمه دوم سال ۹۴ اصلاح می شود اما وزارت بهداشت برنامه ای برای افزایش قیمت داروهای تولید داخل ندارد و افزایش برخی اقلام دارویی فقط برای جلوگیری از ضرر تولید کنندگان است. رئیس سازمان غذا و دارو گفت: به برخی تولید کنندگان دارو این اجازه داده شده است که قیمت هایشان را اصلاح کنند تا حدی که آسیب نبینند.

دستچین

هر ایرانی سالی ۱۰ بار به پزشک مراجعه می‌کند

ایسنا- عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان کشور گفت: سال گذشته مردم کشور ما ۶۸۰ میلیون بار به پزشک مراجعه کردند؛ یعنی به طور میانگین هر ایرانی ۱۰ بار به پزشک مراجعه کرده است.

حمایت از مراکز مشاوره خانواده برای کاهش جرایم ضروری است

ایرنا - معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه گفت: مراکز مشاوره خانواده در پیشگیری از جرایم تاثیر بسزایی دارد و بر این اساس گسترش، فعال سازی و حمایت از این مراکز پس از تصویب قانون حمایت از خانواده از برنامه های قوه قضاییه است.

هاشمی: تامین اجتماعی درباره داروهای بیماران تالاسمی تخلف کرده است

ایرنا- وزیر بهداشت اعلام کرد: تامین اجتماعی در مورد داروی بیماران تالاسمی خلاف قانون عمل کرده است.
سید حسن هاشمی تاکید کرد: هیچ دارویی از داروهای مورد نیاز بیماران خاص از جمله داروی بیماران تالاسمی گران نشده است بلکه سازمان تامین اجتماعی حمایت بیمه ای خود را از این دارو کاهش داده است که از نظر وزارت بهداشت این کار خلاف است و سازمان های بیمه حق کاهش حمایت مالی از داروهای بیماران خاص را ندارند.

در گفت وگو با خراسان مطرح شد:

انتقاد وزیر بهداشت از مخالفت با تجمیع بیمه‌ها

عکس از حاتمی

دانش پور - درباره حل مشکل تجمیع بیمه ها با وجود آن که این بحث قانونی است اما مشکل این است که قانون اجرا نمی شود و با آن مخالفت صورت می گیرد.
وزیر بهداشت روز گذشته در بازدید از نمایشگاه مطبوعات و در گفت وگو با خراسان در پاسخ به این سوال که آیا وعده جدیدی برای حل مشکل بیمه ها داده نشده است؟ گفت: در این زمینه صحبت هایی شده ولی عملا نتیجه ای حاصل نشده است.
دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی ادامه داد: من معتقدم رقمی که ایرانیان به عنوان حق بیمه پرداخت می کنند، اگر در یک ظرف واحد باشد می تواند حمایت های بیشتری را برای آن ها ایجاد کند و تصور می کنم که همه باید برای تحقق این امر همراهی کنند.
وی ادامه داد: باید پولی که مردم از هر صنفی به عنوان حق بیمه پرداخت می کنند صرفا در حوزه درمان و پیشگیری خرج شود و تصورم این است که این امر خواسته همه است ضمن آن که قانون هم این موضوع را تکلیف کرده و امیدوارم که این اتفاق بیفتد.
وی خاطرنشان کرد: به اعتقاد ما دخل و خرج باید با هم باشد و حق بیمه ای که توسط ایرانیان پرداخت می شود در یک صندوق به صورت شفاف جمع شود و پول "درمان" در هیچ بخش دیگری خرج نشود.
وزیر بهداشت با بیان این که فکر نمی کنم این خواسته نادرست باشد اظهار داشت: طبعا اگر که بناست هزینه کنیم باید مطابق با داشته هایمان باشد و طبیعی است که اگر وزارت بهداشت متولی است، او می تواند تشخیص دهد که کدام دارو و کدام عمل جراحی یا کدام خدمت درمانی به چه میزان باید حمایت بیمه ای داشته باشد. ضمن آن که از نظر شکلی هم در این موضوع بحثی است که باید در دولت جمع شود. از این رو با دستور رئیس جمهور، سازمان مدیریت بر روی این موضوع کار کارشناسی انجام داده و نتیجه را به ایشان تقدیم کرده است و امیدواریم درباره آن تصمیم گیری شود.
قاضی زاده هاشمی با بیان این که مخالفت هایی که در حال حاضر با این موضوع صورت می گیرد مخالفت های بخشی است خاطرنشان کرد: با وجود آن که این بحث قانونی است اما مشکل این است که قانون اجرا نمی شود و با آن مخالفت صورت می گیرد. این موضوع حتی در قانون برنامه قبلی هم آمده است.
وزیر بهداشت همچنین در پاسخ به سوال دیگر خراسان درباره اقدامات وزارت بهداشت در حوزه پیشگیری و این که به نظر می رسد اقدامات در این حوزه کافی نبوده است، اظهار داشت: اگر چه در این حوزه اقدامات خوبی انجام شده است اما شرایط کنونی با آن چه که باید باشد فاصله دارد. قاضی زاده هاشمی با بیان این که کارهای مفصلی در حوزه پیشگیری انجام شده است گفت: یکی از مهمترین اقدامات در این حوزه بیمه شدن نزدیک به ۱۰ میلیون نفر ایرانی بود که این ها برای دریافت خدمات مراجعه نمی کردند. طبیعی است که وقتی در مراحل اول بیماری اقدامی صورت نگیرد عوارض آن برای خانواده ها خیلی پرهزینه تر خواهد بود. اقدام بعدی نیز ارائه خدمات بهداشتی به ۹ میلیون نفر حاشیه نشین بود که از این خدمات محروم بودند.
وی ادامه داد: علاوه بر این در حال حاضر برای هر ۱۲ هزار و ۵۰۰ نفر یک پایگاه سلامت و برای هر ۴۵ تا ۵۰ هزار نفر یک مرکز جامع خدمات سلامت راه اندازی شده است ضمن آن که برای همه شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر پزشک تامین شده و نزدیک به ۷ هزار متخصص توزیع شده اند. اقلام دارویی مورد نیاز مراکز درمانی از ۲۷۰ قلم به ۴۵۰ قلم افزایش یافته است و در مورد واکسن، مکمل های غذایی و در حوزه آب و روغن اقداماتی صورت گرفته است. وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: اما اگر می خواهید بگویید که آیا ما راضی هستیم؟ باید بگویم خیر، هنوز با آن چه که باید باشد فاصله داریم.
وزیر بهداشت همچنین در جمع خبرنگاران با تشریح وضعیت پزشک خانواده توضیح داد: برنامه پزشک خانواده در شهرهای زیر ۵۰ هزار نفر و در حاشیه شهرها برای ۹ میلیون نفر ایرانی در قالب مراکز جامع خدمات سلامت در حال اجرا است و به تدریج باید وارد شهرها شود. وی افزود: ما متناسب با منابعی که در اختیار داریم این موضوع را توسعه می دهیم. اما اگر بنا باشد کل کشور به روشی که در گذشته شروع شده است زیر پوشش طرح پزشک خانواده برود، باید گفت زیرساخت ها و منابع آن فراهم نیست. ضمن آن که برنامه تربیت و آموزش متخصص پزشک خانواده از امسال شروع می شود. از این رو در بعد تربیت نیروی انسانی، توسعه شبکه بهداشتی و پایگاه های بهداشتی و مراکز جامع خدمات بهداشتی و همچنین در زمینه فناوری اطلاعات نیاز به توسعه زیرساخت ها داریم.
قاضی زاده هاشمی همچنین با ابراز رضایت نسبت به پیشرفت پرونده الکترونیکی سلامت در سال جاری گفت: نرم افزارها و سامانه های این طرح با کمک وزارت ارتباطات آماده شده است و منتظر اجرایی شدن هستیم. وی با بیان این که ما حتی در این زمینه نیز با بیمه ها مشکل داریم خاطرنشان کرد: با ایجاد پرونده الکترونیکی سلامت تا پایان سال ما می توانیم به طور شفاف از اصالت دارو و قاچاقی و تقلبی بودن و یا واقعی بودن آن مطمئن شویم. در عین حال می توانیم مصرف و قیمت دارو را کنترل کنیم. در روستاها نزدیک به ۳۰ میلیون نفر نیز دارای پرونده الکترونیک سلامت خواهند شد.

مهم ترین نکات

- باید پولی که مردم از هر صنفی به عنوان حق بیمه پرداخت می کنند صرفا در حوزه درمان و پیشگیری خرج شود
- با وجود آن که تجمیع بیمه ها قانونی است اما مشکل این است که قانون اجرا نمی شود
- سازمان مدیریت درباره تجمیع بیمه ها کار کارشناسی انجام داده و نتیجه را به رئیس جمهور ارائه کرده است
- باید بگویم در حوزه پیشگیری هنوز با آن چه که باید باشد فاصله داریم

فرمانده ناجا خبر داد:

ثبت و ارسال تخلفات توسط خودروی کنترل مکانیزه پارک حاشیه‌ای

فرمانده نیروی انتظامی از استفاده از خودروی کنترل مکانیزه پارک حاشیه ای و اعمال جریمه کشف حجاب توسط پلیس راهور خبر داد. به گزارش فارس، سردار سرتیپ پاسدار حسین اشتری دیروز در حاشیه دومین همایش فصلی رؤسا و فرماندهان پلیس راهور ناجا ضمن رونمایی از خودروی کنترل مکانیزه پارک حاشیه ای در جمع خبرنگاران، اظهار داشت: در این خودرو سیستمی نصب شده که کنترل مکانیزه پارک است و این سیستم می تواند با تصویربرداری خودروهای ایستاده، تخلف انجام داده را ثبت کند. فرمانده نیروی انتظامی، تصریح کرد: با ایست سنجی که در کنار پیاده رو است این خودرو می تواند زمان و مبلغ را تطبیق داده و مقایسه کند. وی افزود: این خودرو به صورت سیستمی تخلفات خودروها را حتی در صورت دوبله ایستادن ثبت می کند و در نهایت به مالک منتقل می کند و جریمه نیز به همین صورت ثبت می شود. وی مزایای استفاده از خودروی مکانیزه پارک حاشیه ای را دقت و سرعت بالا، رضایتمندی مردم و کاهش خطای انسانی عنوان و تصریح کرد: تعدادی از این خودروها آماده شده و در حال تست هستند و اگر اهداف پلیس راهور محقق شود به تولید انبوه خواهد رسید. سردار اشتری در پاسخ به سؤالی در مورد کشف حجاب و دور دور کردن ها، اظهار داشت: همکاران بنده در پلیس راهور و پلیس راه سراسر کشور موظفند با هرگونه تخلف در حوزه ترافیکی و رانندگی برخورد کنند. آلودگی صوتی، دور دور کردن و مزاحمت برای مردم و عدم رعایت پوشش اسلامی و کشف حجاب از جمله مواردی است که طبق قانون با آن برخورد می شود. وی به اربعین حسینی اشاره و تصریح کرد: زائران برای خروج از کشور باید گذرنامه معتبر داشته باشند ضمن اینکه زیرساخت های لازم در سه مرز مهران، شلمچه و چزابه تقویت شده تا بتوان در امر خدمات رسانی به زائران با سرعت بیشتری اقدام کرد. فرمانده نیروی انتظامی در مورد جابه جایی پاتوق های دور دورهای شبانه در تهران گفت: هر جایی که تخلفی صورت بگیرد مأموران حضور یافته و طبق قانون با آنها برخورد می کنند. سردار اشتری به اجرای طرح زمستانه از ۲۳ آذر تا ۲۳ اسفند اشاره کرد و گفت: یکی از اهداف نیروی انتظامی و پلیس راهور این است که بتواند از تجهیزات نوین الکترونیکی و سامانه هوشمند الکترونیکی بهره ببرد.

روی خط رسانه ها

خانه‌داری مردان ایرانی یک ساعت و ۱۷ دقیقه در روز

جهان- مرکز آمار اعلام کرد: ایرانیان روزانه ۲ ساعت و ۴۶ دقیقه فعالیت شغلی دارند و ۱۳ ساعت و ۱۴ دقیقه مربوط به نگهداری و مراقبت شخصی است. همچنین مردان یک ساعت و ۱۷ دقیقه خانه‌داری می کنند. به گزارش مرکز آمار ایران بر رسی الگوی گذران وقت افراد ۱۵ ساله و بیشتر بر اساس نتایج فصل زمستان ۱۳۹۳ نشان می دهد که بعد از فعالیت نگهداری و مراقبت شخصی، متوسط بیشترین زمان صرف شده در شبانه روز مربوط به گروه فعالیت خانه داری با ۳ ساعت و ۲۹ دقیقه، کار و فعالیت های شغلی با ۲ ساعت و ۴۶ دقیقه و استفاده از رسانه های جمعی با ۲ ساعت و ۹ دقیقه بوده است. همچنین متوسط کمترین زمان صرف شده در شبانه روز مربوط به گروه فعالیت داوطلبانه و خیریه برابر با ۳ دقیقه بوده است.

نروژ مرفه ترین کشور جهان

ایسنا- در رتبه بندی ۲۰۱۵ «شاخص رفاه لگاتوم»، نروژ به عنوان مرفه ترین کشور جهان انتخاب شد و سنگاپور در آسیا رتبه نخست را از آن خود کرد. شاخص رفاه لگاتوم، رتبه بندی سالانه موسسه مطالعاتی لگاتوم در لندن است که درباره سطح رفاه در ۱۴۲ کشور مختلف منتشر می شود. این موسسه به مقایسه ۸۹ متغیر برای ارائه این فهرست پرداخته است. این متغیرها شامل شاخص های قدیمی همچون سرانه تولید ناخالص داخلی، تعداد افراد شاغل در مشاغل تمام وقت و همچنین شاخص های جدیدتر نظیر تعداد سرورهای امن اینترنتی در هر کشور و احساس آسودگی افراد جامعه در طول روز می شود. بر این اساس ۲۶ کشور به عنوان مرفه ترین قلمروهای جهان معرفی شدند. ۱۰ کشور نخست در این فهرست عبارتند از: نروژ، سوئیس، دانمارک، نیوزیلند، سوئد، کانادا، استرالیا، هلند، فنلاند و ایرلند.

سر بریده مار به بدن خود حمله کرد

جام جم آنلاین- در اتفاقی نادر، سر بریده یک مار زنگی به بدن بی جان خود حمله کرده و آن را گاز گرفته و نیش می زند.