

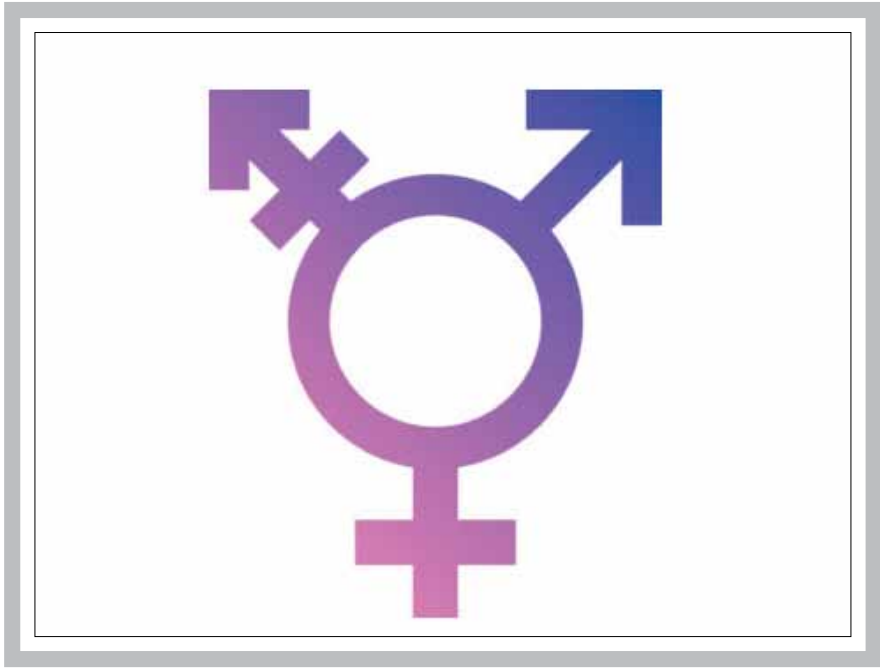


۱۰درصد جمعیت بالای ۱۸سال کشور سیگار می‌کشند

سخت‌گوی وزارت بهداشت با بیان اینکه عامل مرگ سالیانه هفت میلیون نفر در دنیا بر اثر مصرف سیگار است، گفت: ۱۰درصد از جمعیت بالای ۱۸سال کشور سیگار می‌کشند. به گزارش ایلنا، ایرج حریرچی با اشاره به افزایش مصرف دخانیات افزود: ۱۴درصد از جمعیت نیز به صورت روزانه سیگار و قلیان مصرف می‌کنند. شیوع مصرف سیگار در میان جوانان ۳۲.۴درصد است و ۴.۸درصد پسران و ۲.۱دختران سیگار مصرف می‌کنند. در ایران هفت میلیون نفر از جمعیت بالای ۱۵سال و ۱۰هزار نفر از نوجوانان ۱۳ تا ۱۵سال سیگار می‌کشند در صورتی که دخانیات بزرگترین عامل پیشگیری از سرطان در دنیا است و سیگار هفت هزار ماده شیمیایی دارد که ۷۰نوع آن قطعا سرطان‌زا هستند.

«ابتکار» از مشکلات اجتماعی و مالی تراجنسی‌ها گزارش می‌دهد

قفسی به نام تن



روان‌شناسی قبول شوند و بتوانند هزینه عمل را پرداخت کنند، مجاز است. مصداق چنین اظهاراتی هم به فتوایی بازمی‌گردد که ۵۳سال پیش امام خمینی(ره) در «تحریرالوسیله» به روا بودن اصل تغییر جنسیت اشاره کرده است.

ماجرا از آنجا در ایران آغاز می‌شود که «مریم‌خاتون بورملک‌آرا» که اسم او در هنگام تولد «فریدون» بوده است در این‌باره نقل کرده است: «۴۲سال پیش در صداوسیماي آن زمان مشغول به کار بودم که پاسخ نامه خود را از سیدروح‌الله خمینی(ره) که

توسط شاه در عراق در تبعید بود، دریافت کردم. برای امام نوشته بودم مادرم برای من تعریف کرده که در ۲سالگی من با گنج خودم را مثل زنان آرایش می‌کردم و امام با تصور اینکه من یک دوجنسه هستم جواب دادند که باید طبق قوانین اسلامی یک زن شوم.» در واقع، «مریم‌خاتون» اولین تراجنسی شناخته شده در ایران است که توانست فتوای مشروعیت تغییر جنسیت در ایران را از آیت‌الله خمینی(ره) بگیرد. این اتفاق درحالی در دهه ۵۰ در ایران به وقوع پیوست که از ۱۰سال پیش به همت «هلک‌آرا»، آنجنم حمایت از بیماران مبتلا به اختلالات هویت جنسی ایران با کمک چند پزشک برای حمایت از تراجنسی‌های ایرانی ثبت شد.

حالا از آن زمان تاکنون عمل‌های جراحی بسیاری تاکنون در ایران انجام و البته مستندهایی هم برای آشنایی مردم با این افراد و فرهنگ‌سازی در مورد آنها ساخته شده است. تازش‌ها برای شناساندن مشکلات تراجنسیتی‌ها با این هدف بود که شناخت دنیای آنها برای سایر افراد بدون آگاهی سخت است. بهنام

شهردار تهران:

پرونده زباله‌سوز و تولید برق بسته نشده است

شهردار تهران با بیان اینکه پرونده زباله‌سوز و تولید برق بسته نیست، اظهار امیدواری کرد که در سال ۹۷ اتفاق خوبی در این زمینه رخ دهد.

به گزارش ایسنا، محمدعلی نجفی در مورد سرانجام راه‌اندازی زباله سوز و تولید برق از زباله در تهران، گفت: فرآیند مناقصه تهیه شده و شرایط اعلام شده و شرکت‌های بین‌المللی و نمایندگانش در تهران در صورت تمایل می‌توانند برای ایجاد زباله‌سوز و فرآیند استخراج‌برق از زباله پیشنهادهات خود را ارائه دهند.

وی با بیان اینکه در این زمینه با یک شرکت کراهی از قبل صحبت شده بود و در سفری که اخیرا به کره داشتیم با هیات مدیره شرکت مذکور دیدار کردم، گفت: این ارزیابی‌ها به مرحله عقد قرار داد نیز رسیده اما متأسفانه شرکت مقابل،

شرایط جدیدی را بعد از آنکه به مرحله عقدقرار داد رسیدیم، مطرح کرد که مورد قبول ما نبود.

نجفی افزود: شرکت کراهی در مرحله عقد قرارداد، شرایط جدیدی درخصوص میزان سال‌های استفاده از محل تولید برق و… مطرح کرد که ما آن را نپذیرفتیم.

شهردار تهران با بیان اینکه بحث زباله‌سوز و تولید برق از زباله در دستورکار است، ادامه داد: با شرکت‌های داخلی، آسیایی و اروپایی

در این زمینه صحبت خواهیم کرد که در مناقصه شرکت کنند چراکه پرونده زباله‌سوز و تولید برق بسته نیست.

وی با بیان اینکه امیدواری‌سال ۹۷ اتفاق خوبی در این زمینه رخ دهد، تصریح کرد: امید است در سال جدید پیمانکار مشخص شود اما دقت داشته باشید تا نتیجه و بهره‌برداری برق از زباله، ۲۶ماه زمان لازم است و بعد از انتخاب پیمانکار تولید برق از زباله و ایجاد زباله‌سوز رخ می‌دهد.



شرایط جدیدی را بعد از آنکه به مرحله عقدقرار داد رسیدیم، مطرح کرد که مورد قبول ما نبود.

نجفی افزود: شرکت کراهی در مرحله عقد قرارداد، شرایط جدیدی درخصوص میزان سال‌های استفاده از محل تولید برق و… مطرح کرد که ما آن را نپذیرفتیم.

شهردار تهران با بیان اینکه بحث زباله‌سوز و تولید برق از زباله در دستورکار است، ادامه داد: با شرکت‌های داخلی، آسیایی و اروپایی

در این زمینه صحبت خواهیم کرد که در مناقصه شرکت کنند چراکه پرونده زباله‌سوز و تولید برق بسته نیست.

وی با بیان اینکه امیدواری‌سال ۹۷ اتفاق خوبی در این زمینه رخ دهد، تصریح کرد: امید است در سال جدید پیمانکار مشخص شود اما دقت داشته باشید تا نتیجه و بهره‌برداری برق از زباله، ۲۶ماه زمان لازم است و بعد از انتخاب پیمانکار تولید برق از زباله و ایجاد زباله‌سوز رخ می‌دهد.

معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری گفت: براساس

مطالعات و تجربیات مستند، زنان در مدیریت از هوش عاطفی جدی‌تری نسبت به مردان برخوردار هستند که این امتیاز آنان است.
به گزارش ایرنا معصومه ابتکار در مراسم امضای تفاه‌نامه این معاونت با مرکز آموزش مدیریت دولتی، افزود: این موضوع یعنی بهره‌مندی بانوان از هوش عاطفی بالاتر نسبت به مردان، می‌تواند برای ایجاد انگیزه و امید در همکاران با تقسیم کار، ساختار و تفویض اختیار عجین شود.

وی در ادامه موضوع تفاه‌نامه با مرکز آموزش مدیریت عالی را بسیار مهم دانست و گفت: در حال حاضر چند مور در حوزه زنان دارای اهمیت است که یکی از این موضوعات مربوط به تربیت مدیران زن براساس م صوبه شورای عالی اداری توسط رئیس جمهوری است که ۳۰درصدمدیریت‌هایبایدرا اختیاربانوان باشد. وی تصریح کرد: برای این موضوع تاکنون دو مکاتبه صورت گرفته است چون ما می‌خواهیم علاوهبر مساله تعادل جنسیتی موضوع شایسته‌سالاری بانوان همراه آن باشد تا مدیران توانمند بتوانند به ارتقای کارایی سطح نظام کمک کنند.
ابتکار با بیان اینکه آموزش مدیریتی زنان برای این است که بانوان نقش خودشان را طبیعی‌ایا فیکند، اظهار کرد: ما می‌خواهیم

سخت‌گوی وزارت بهداشت با بیان اینکه عامل مرگ سالیانه هفت میلیون نفر در دنیا بر اثر مصرف سیگار است، گفت: ۱۰درصد از جمعیت بالای ۱۸سال کشور سیگار می‌کشند. به گزارش ایلنا، ایرج حریرچی با اشاره به افزایش مصرف دخانیات افزود: ۱۴درصد از جمعیت نیز به صورت روزانه سیگار و قلیان مصرف می‌کنند. شیوع مصرف سیگار در میان جوانان ۳۲.۴درصد است و ۴.۸درصد پسران و ۲.۱دختران سیگار مصرف می‌کنند. در ایران هفت میلیون نفر از جمعیت بالای ۱۵سال و ۱۰هزار نفر از نوجوانان ۱۳ تا ۱۵سال سیگار می‌کشند در صورتی که دخانیات بزرگترین عامل پیشگیری از سرطان در دنیا است و سیگار هفت هزار ماده شیمیایی دارد که ۷۰نوع آن قطعا سرطان‌زا هستند.



گذشته که بهزیستی این طرح را آغاز کرده است، برای دریافت کمک‌های مالی به این سازمان مراجعه کرده‌اند که این تعداد سالانه ۵۰ تا ۶۰تفر بوده است. در حال حاضر نیز سالانه به طور میانگین بین ۵۰ تا ۵۰تفر در کشور به این حوزه وارد می‌شوند.»
به گفته معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور، «در بسیاری از نقاط دنیا انجام عمل‌های جراحی تغییر جنسیت چندان متداول نیست؛ دلیل این امر نیز آن است که بخش عمده مشکل این افراد مربوط به ذهن و روح آنهاست. همچنین سختی این عمل جراحی نیز باعث شده است بسیاری از جراحان برای وارد شدن به این حوزه تمایل نداشته باشند.»

اما از آنجایی که هزینه‌های بالای انجام اعمال جراحی تغییر جنسیت و اینکه تنها بخشی از این عمل‌ها تحت پوشش خدمات بیمه‌ای قرار می‌گیرد، مسعودی‌فرید در این‌باره می‌گوید: «همین امر هزینه‌های عمل را افزایش می‌دهد. با این وجود در بسیاری از نقاط دنیاانجام اعمال جراحی تایید نمی‌شود چراکه این جراحی‌ها عمدتا خیلی سخت هستند و در عین حال این افراد ممکن است بعد از انجام عمل جراحی چندان از ظاهرشان راضی نباشند.»

بیمه نبودن عمل زیبایی مشکلی دیگر

از سوی دیگر، مشکل پوشش بیمه‌ای عمل جراحی افراد دارای اختلال هویت جنسی موضوعی بوده که در سال‌های گذشته با مطرح شدن مشکلات این افراد همواره درباره آن صحبت شده است که معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور در این زمینه می‌گوید: «بخشی از این اعمال در زمره جراحی‌های زیبایی قرار می‌گیرد. اگر این جراحی‌ها در حوزه جراحی‌های معمولی قرار بگیرد و از طیف جراحی‌های زیبایی و پلاستیک خارج شود، بیمه می‌تواند هزینه‌ها را تحت پوشش قرار دهد.»

از دیگر مشکلاتی که این افراد دارند مربوط به این است که هرچه از زمان بروز اختلال هویت جنسی فرد بگذرد، این مشکل مزمن‌تر شده و اقدامات پزشکی و روان‌پزشکی کارایی کمتری خواهد داشت، توضیح مسعودی‌فرید در مورد این مشکل این

است که «کمک‌های مالی و اجتماعی بهزیستی مشمول کسانی می‌شود که مراحل پزشکی و پزشکی قانونی را انجام داده، اختلال آنها تایید و مشخص شده است و مشکل آنها با جلسات روان‌کاوی قابل درمان نیست و نیازمند تغییر جنسیت هستند، بنابراین بهترین اقدام در مواجهه با افرادی که مشکل اختلال هویت جنسی(T.S) دارند این است که در همان ستین اولیه مانند دوران دیستان مشکل را شناسایی کرده و با مداخلات روان‌شناسی آن را برطرف کنند.»

همه اینها درحالی است که بی‌تردید تراجنسی‌ها در طول عمر خود با چالش‌های متفاوتی دست‌وپنجه نرم می‌کنند و اختلال ایجاد شده در خلقت این افراد بر تمام ابعاد زندگی آنها از جمله بعد عاطفی و روانی و دیگر شئون زندگی‌شان تاثیرگذار خواهد بود بنابراین اگر آگاهی جامعه‌بمنظور درک آنها و خانواده‌هایشان و البته ارائه خدمات به این افراد به‌طور حتم می‌تواند آنها را از انزوا بیرون بکشدند و زندگی راحت‌تری داشته باشند.

وزیر بهداشت تاکید کرد

قیمت سیگار در ایران ارزان‌تر از دنیا

وزیر بهداشت با تاکید بر لزوم افزایش مالیات بر دخانیات به‌منظور کاهش مصرف آن، گفت: به هر نسبت که مبلغ سیگار افزایش یابد، دسترسی کاهش خواهد یافت و در این زمینه لازم است از تجربیات بین‌المللی استفاده‌شود.

به گزارش ایسنا، سیدحسن هاشمی در واکنش به برخی تلاش‌ها برای پایین نگه داشتن قیمت سیگار به بهانه کنترل قاچاق آن، گفت: به نظر من در این موضوع نیز باید به تجربیات بین‌المللی احترام بگذاریم و از آن‌ها استفاده کنیم. وی افزود: قیمت سیگار در همه جای دنیا گران‌تر از ایران است، دلیلش هم آن است که بالاخره قیمت روی مصرف اثر می‌گذارد؛ طبیعی است که اگر سیگار ارگان شود، مصرفش بسیار بیش از میزان فعلی افزایش خواهد یافت اما به هر

نسبت که مبلغ افزایش یابد، دسترسی کاهش پیدا خواهد کرد.

وزیر بهداشت گفت: به همین اساس این که بعضی‌ها با افزایش مالیات بر سیگار مخالفت کنند، در حالی که این موضوع هم روی مصرف اثر می‌گذارد و هم برای خزانه یک منبع درآمد است، حقیقتا من متوجه علت مخالفت آنها نمی‌شوم.

وی ادامه داد: البته طبیعی است که در این میان صنعتی که درگیر تولید یا واردات است، به منافعشان فکر می‌کنند ولی این که تعدادی از نمایندگان محترم مجلس وارد صحنه شوند و با تعصب از افزایش عوارض سیگار جلوگیری کنند یا مصرف قلیان در برخی مجموعه‌ها آزاد شود، برای خود من واقعا جای سوال است، چراکه این افراد انسان‌های شریفی هستند و قطعلا نمی‌خواهند آسیبی به موکلان‌شان وارد شود، بر همین اساس تصور آن است که اطلاعات ناقص به آنها داده شده و اگر اطلاعات دقیق‌تری در اختیارشان قرار گیرد، حذقلش این است که از یک رویه غلط حمایت نخواهند کرد.

معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری:

امتیاز زنان در مدیریت، هوش عاطفی بالاتر آنان نسبت به مردان است

نگاه خاصی به این موضوع ۳۰درصد مدیریت‌ها برای بانوان شود و به‌موقع نیز محقق شود. وی امضای این تفاه‌نامه را در تحقق این موضوع بسیار موثر دانست و گفت: ما باید تکلیف ماده ۱۰۱ قانون برنامه ششم توسعه مبنی بر برنامهریزی جهت تحقق تعادل جنسیتی را مشخص کنیم تا در مدیریت به این موضوع به صورت ویژه توجه شود اما باید دید این را به چه لوازمی مانند برنامهریزی، سیاستگذاری یا مدیریت محقق کرد. معاون امور زنان و خانواده ریاست‌جمهوری ادامه داد: موضوع استعداد و توانمندی خاص زنان در بحث مدیریت برای ما بسیار مهم است و اگر تجربه مدیریت مردانه و زنان را بررسی و ارزیابی کنیم، می‌توان تفاوت‌ها را ببینیم اما آیا می‌توانیم به‌الگوی موفقیتی هم برسیم؟

وی همچنین به موضوع سوممدیریت در جهان اشاره کرد و گفت: ۲جمله خاص شامل جنگ، تنش و ترور و دیگری تخریب طبیعی در این موضوع تاثیرگذار است البته ما با مدیریت در طبیعت مشکل داریم و شناخت کافی نداریم و باید روی این موضوع به‌خوبی کار شود.

ابتکار ادامه داد: البته در مباحث مدیریتی خیلی خوب است که نقش و جایگاه مدیریت مدنی و سازمان‌های غیردولتی نیز دیده شود و باید مدیریت سبز و توجه به عنصر طبیعت و محیط زیست به‌عنوان یک مقوله مهم در سازمان‌ها دیده شود و مساله محیط

جامعه

www.ebtekarnews.com

سه شنبه
۲۴ بهمن ۱۳۹۶
شماره ۳۹۲۷

NEWSPAPER

اخبار

کسبه پلاسکو بار دیگر تجمع کردند

کسبه پلاسکو بار دیگر برای احقاق حقوق خود و در اعتراض به اقدامات بنیاد مستضعفان در برابر ساختمان فرو ریخته پلاسکو تجمع کردند.

به گزارش ایلنا، سعیدی، عضو هیات امنای ساختمان پلاسکو در این رابطه می‌گوید: بنیاد مستضعفان قصد دارد بخش سالم پلاسکو را تخریب کند و این اجازه را نمی‌دهد که کسبه به بخش سالم بازگشته و به فعالیت خود ادامه دهند حتی کسبه‌ای که مغازه آنها در بخش تخریب شده برج است از اقدامات بنیاد رضایت ندارند. شورای شهر تهران هم با این اقدامات بنیاد مشکل دارد. این عضو هیات امنای ساختمان پلاسکو تاکید کرد که این تجمعات برای اعتراض به اقدامات بنیاد است چراکه بخش سالم پلاسکو با اندکی تعمیرات می‌تواند در اختیار کسبه قرار گیرد. حقوق کسبه باید در این خصوص رعایت شود.

جزئیات انتقال دانشجویان رشته‌های پزشکی

رئیس مرکز خدمات آموزشی وزارت بهداشت با اشاره به جزئیات چگونگی انتقال دانشجویان ایرانی به دانشگاه‌های علوم پزشکی از تغییر شرط معدل و الزام تطبیق واحدهای درسی این گروه خبر داد.

به گزارش مهر، حمید اکبری افزود: ما برای پذیرش دانشجویان ایرانی که قبلا به دانشگاه‌های خارجی رفته‌اند و آن دانشگاه‌ها در فهرست دانشگاه‌های معتبر قرار نداشتند سه شرط تعیین کرده بودیم که در صورت برآورده شدن این شروط مدارک آنها ارزشیابی می‌شد و این دانشجویان معطل نشوند. وی یادآور شد: یکی از مشکلات، انتقال دانشجویان به داخل کشور است، اگر دانشجویی در دانشگاه غیرمعتبر خارجی تحصیل کند حق انتقال به دانشگاه‌های علوم پزشکی داخل کشور را ندارد.

وی افزود: از دیگر مشکلات ارزشیابی پایان دوره و مدرک تحصیلی این گروه از دانشجویان است. از نظر وزارت بهداشت اگر دانشجویی در دانشگاه غیرمعتبر تحصیل کرده باشد مدارک‌اش ارزشیابی نمی‌شود و با مشکل مواجه خواهد شد. اکبری گفت: مسئله دیگر ارائه تسهیلات است. به دانشجویانی که در دانشگاه‌های غیرمعتبر تحصیل کنند تسهیلاتی از جمله تسهیلات ارزی و معافیت برای آقایان مشمول داده نمی‌شود.

مصرف هروئین و شیشه در حال افزایش است

معاون امور اجتماعی وزیر بهداشت گفت: مصرف هروئین و شیشه در حال افزایش است که بسیار جای نگرانی دارد.

به گزارش ایلنا، محمدهادی ایازی درباره افزایش آمار اعتیاد و رسیدن این آمار به بیش از ۱/۲میلیون نفر، افزود: درباره اعتیاد کاری که باید به صورت جدی و اساسی صورت بگیرد، اقدامات پیشگیرانه است و دستگاه‌های فرهنگی مثل صداوسیما، وزارت ارشاد و مابقی دستگاه‌هایی که در حوزه فرهنگی کار می‌کنند، نقش بسزایی در این حوزه دارند. او ادامه داد: وزارت بهداشت به‌عنوان متولی سلامت در کشور نیز اقدامات پیشگیرانه را در دستورکار دارند و در مراکز بهداشت در سراسر کشور این مسئله را دنبال می‌کنند.

ایازی با اشاره به اینکه افرادی که اعتیاد دارند به دو گروه تقسیم می‌شوند، افزود: یک‌سری از این افراد هم‌چنان با خانواده‌هایشان ارتباط دارند و می‌توانند به صورت داوطلبانه به مراکز ترک اعتیاد زیر نظر وزارت بهداشت مراجعه کنند که جمعیت قابل‌توجهی هم هستند و در قالب مراکز ماده ۱۵ پوشش‌دهی می‌شوند. معاون امور اجتماعی وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: گروه دوم افرادی هستند که از خانواده‌های شان طرد شدند و به عنوان معتادان متجاهر مطرح می‌شوند که نیروی انتظامی آنها را جمع‌آوری می‌کند و تحویل مراکز ماده ۱۶ می‌شوند که با مدیریت سازمان بهزیستی اداره می‌شوند که در این مراکز نگهداری خواهند شد. البته باید به اشتغال و بازگشت به خانواده این افراد بعد از ترک نیز توجه داشت و وگرنه ترک این افراد نتیجه نخواهد داد.

کاهش قیمت داروی وارداتی

رئیس سازمان غذا و دارو ضمن تشریح مهم‌ترین اقدامات وزارت بهداشت در حوزه دارویی کشور، برنامه‌های آتی این سازمان را اعلام کرد.
به گزارش مهر، غلامرضا اضرعی کاهش قیمت داروهای وارداتی را در جهت تسهیل و تسریع و کاهش هزینه‌های اجرای طرح تحول سلامت عنوان کرد و گفت: اصلاح تفاه‌نامه با بیمه در راستای قراردادن داروهای بیماران صعب‌العلاج و خاص در فهرست داروهای مشمول در راستای کاهش هزینه دارویی بیماران انجام شده است. وی به موضوع حذف پرداخت مستقیم یارانه به شرکت های دارویی و پرداخت آن به سازمان‌های بیمه‌گر اشاره کرد و افزود: ایجاد محدودیت سهم بازار برای واردات اقلام دارویی که تا تولید داخلی می‌رسند و همچنین قیمت‌گذاری تولید داخلی از داروهای وارداتی تا سقف ۷۰درصد برند وارداتی از دیگر اقدامات در راستای ساماندهی بازار دارویی کشور بوده است.

وی به تسهیل و تسریع ورود اقلام دارویی به فهرست دارویی برای اقلامی که دارای تکنولوژی بالا بوده و در داخل به تولید خواهند رسید، اشاره و اظهار کرد: تسهیل و تسریع بررسی پرونده‌های دریافتی شرکت‌هایی که صادرات دارند و همچنین تسریع در صدور مجوزهای لازم برای این شرکت‌ها از دیگر اقدامات سازمان غذا و دارو بوده است.

اقدام برای حذف دفترچه بیمه در بیمارستان‌ها

مدیرکل بیمه سلامت استان تهران از برنامه این سازمان برای حذف دفترچه بیمه کاغذی در بخش خدمات بستری طی ماه‌های آینده خبر داد و گفت: این سامانه در مرحله اول برای چند بیمارستان در استان تهران به صورت آزمایشی اجرا می‌شود و بعد از آن امکان اجرا در تمام کشور وجود خواهد داشت.

به گزارش ایسنا، مجید قنادی درباره برنامه بیمه سلامت استان تهران برای حذف دفترچه‌های بیمه کاغذی توضیح داد و گفت: در قدم اول یک سامانه الکترونیکی بین موسسات طرف قرارداد این سازمان به نام سامانه شرکای کاری طراحی شد و از سال گذشته در حال پیاده کردن آن هستیم. مقرر شده است که تمام موسسات طرف قرارداد با این سازمان، اسناد خود را از طریق این سامانه برای ما ارسال کنند. همچنین سامانه‌های بیمه‌گری متفرق نیز در دل سامانه‌ای به نام «امید» جمع شده‌اند.

وی افزود: گام بعدی، لینک این سامانه به موسسات طرف قرارداد است که بعد از اجرایی شدن آن، امکان نوشتن نسخه الکترونیکی مهیا می‌شود. در حال حاضر برنامه‌ای برای حذف دفترچه بیمه در بخش بستری طراحی شده و به احتمال زیاد در ماه‌های آینده نیز اجرایی می‌شود.
دنبال آن هستیم که بتوانیم سامانه بیمه‌گری خود را به سیستم HIS بیمارستان‌ها وصل کنیم تا بیمارانی که نیاز به خدمات بستری دارند، با ارائه شماره ملی بتوانند خدمت مورد نیاز خود را دریافت کنند و نیازی به ارائه دفترچه نداشته باشند.