اخبار

پشت پرده سوءاستفاده بیمارستان های خصوصی از قانون!

بیمارستان‌های بخش خصوصی کشور، از اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، به نفع خود سوءاستفاده کرده‌اند.

به گزارش مهر، قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری که در تابستان ۱۳۸۶ به تصویب مجلس شورای اسلامی رسیده بود، یکی از خواسته‌های جامعه پرستاری کشور بود که برای اجرایی شدن آن، سال‌های زیادی صبوری کردند. حالا دو سه سالی می‌شود که قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری، رنگ اجرایی به خود گرفته است، اما؛ بیمارستان‌های بخش خصوصی، از اجرای آن به نفع پرستاران، امتناع کرده و فقط به درآمد خود از این محل افزوده اند. آن طور که احمد نجاتیان رئیس کل سازمان نظام پرستاری، عنوان داشته است؛ بیمارستان‌های خصوصی از محل اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، هفت هزار میلیارد تومان درآمد داشته اند، اما حق پرستاران را نداده اند. وی گفت: با توجه به اینکه در بخش خصوصی نهاد منسجمی برای تدوین دستورالعمل بازتوزیع تعرفه‌ها وجود نداشت، وزارت کار این مسئولیت را به وزارت بهداشت و سازمان نظام پرستاری واگذار کرد تا با همکاری یکدیگر، دستورالعملی برای بازتوزیع عادلانه تعرفه‌ها، تهیه و جهت اجرا به وزارت کار ارائه دهند تا در نهایت به بیمارستان‌های خصوصی ابلاغ شود. نجاتیان افزود: باید توجه داشت که بیمارستان‌های خصوصی از ابتدای تصویب قانون نظام تعرفه‌گذاری، مبالغ مربوط به تعرفه‌ها را از بیماران و بیمه‌ها دریافت می‌کنند، اما متأسفانه این مبالغ به طور کامل یا حتی در برخی موارد اصلاً به پرستاران پرداخت نمی‌شود. وی گفت: برآورد ما این است که در دو تا سه سال گذشته، بیش از ۷ هزار میلیارد تومان بابت تعرفه پرستاری در بخش خصوصی هزینه شده و به حساب بیمارستان‌ها واریز شده است، اما سهمی که به پرستاران بازگردانده شده، بسیار کمتر از میزان واقعی بوده است. به عنوان نمونه، در یک بیمارستان، پرستاری که باید ماهیانه ۱۰ تا ۱۲ میلیون تومان بابت تعرفه دریافت کند، فقط ۲ تا ۳ میلیون تومان دریافت می‌کند؛ آن هم نه تحت عنوان تعرفه، بلکه با عناوین دیگر و مکانیزم‌های غیرشفاف. رئیس کل سازمان نظام پرستاری ادامه داد: با مشارکت فعال بخش غیردولتی، شامل مسئولان پرستاری و کارشناسان شاغل در بیمارستان‌های خصوصی، دستورالعملی برای اجرای تعرفه گذاری پرستاری در بخش تهیه و هفته گذشته نهایی شد. در نهایت، وزارت کار توافق کرده است که این دستورالعمل را جهت اجرا به بیمارستان‌ها ابلاغ کند. نجاتیان افزود: موضوع بسیار مهمی که باید به آن پرداخت، سرنوشت همان ۷ هزار میلیارد تومانی است که بابت تعرفه پرستاری به بخش خصوصی پرداخت شده، اما به پرستاران تخصیص نیافته است. ما معتقدیم از ابتدای اجرای قانون، هر مقدار که به عنوان تعرفه به بیمارستان‌ها پرداخت شده، باید به طور کامل به پرستاران پرداخت شود، چون حق قانونی آنها است.

زائران اربعین از غذاهای خشک و کنسروی استفاده کنند

مشاور اداره کل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو، به زائران اربعین توصیه کرد از غذاهای خشک و کنسروی استفاده کنند.

به گزارش خبرگزاری مهر به نقل از ایفدانا، یوسف صادقیان امین گفت: فرآورده‌های خشک و ماندگار مانند غلات و خشکبار گزینه‌های مناسب‌تری برای مسیر طولانی پیاده‌روی اربعین هستند و زائران باید از مصرف غذاهای فاسدشدنی بدون بسته‌بندی مطمئن خودداری کنند. وی افزود: انتخاب و نگهداری صحیح مواد غذایی در سلامت زائران نقش حیاتی دارد و غذاهای پخته‌شده نباید بیش از دو ساعت در دمای محیط نگهداری شوند، به‌ویژه در شرایط آب‌وهوایی گرم. صادقیان امین گفت: استفاده از خنک‌کننده‌های یخ‌دار برای حفظ تازگی مواد غذایی سرد ضروری است و بسته‌بندی مناسب همراه با ظروف ایمن و دارای ویژگی‌های ضد باکتری یا نانویی می‌تواند احتمال فساد و آلودگی را کاهش دهد. وی همچنین تأکید کرد: رعایت بهداشت فردی، از جمله شست‌وشوی دست‌ها با آب و صابون پیش از آماده‌سازی و مصرف غذا، از مهم‌ترین راهکارهای پیشگیری از بیماری‌های ناشی از غذا است. علاوه بر این، استفاده از ظروف یک‌بار مصرف، پرهیز از تماس مواد خام و پخته و اطمینان از تمیزی محل‌های تهیه و توزیع غذا در موکب‌ها، از دیگر نکات کلیدی برای حفظ سلامت زائران است.

پایان دریاچه ارومیه، آغاز یک بحران است

مرگ نگین آبی شمال‌غرب

گروه جامعه - در حالی که دریاچه ارومیه نفس‌های آخر را می‌کشد، هزاران باغ کوچک و چاه غیرمجاز هر روز بیشتر از دیروز از جان این پهنه آبی می‌کاهند. اما سؤال اصلی این‌جاست: وقتی کشاورزی عامل اصلی خشکی دریاست، با معیشت مردم منطقه چه باید کرد؟

یکی از اساسی‌ترین دلایل بحران آبی در این منطقه،افزایش تصاعدی چاه‌های غیرمجاز آب در حوضه ارومیه است

دریاچه ارومیه، زمانی دومین دریاچه شور بزرگ جهان و نگین آبی شمال‌غرب ایران، امروز تنها سایه‌ای از عظمت گذشته خود را بر دوش می‌کشد. اگرچه تغییرات اقلیمی، کاهش بارندگی و افزایش دما نقش‌هایی در خشک شدن این دریاچه داشته‌اند، اما بررسی‌های میدانی، آمار رسمی و تجربیات محلی همگی به یک عامل مشترک و قدرتمند اشاره دارند: کشاورزی بی‌رویه و مدیریت‌نشده در اطراف دریاچه ارومیه.

باغ‌هایی کوچک با عطشی بزرگ

حوضه آبریز دریاچه ارومیه با وسعتی بالغ بر ۵۱ هزار کیلومتر مربع، اکنون میزبان هزاران باغ کوچک و خرد است که بهره‌وری اقتصادی اندکی دارند، اما سهم بالایی در مصرف آب ایفا می‌کنند. این باغ‌ها، که عمدتاً خانوادگی و فاقد صرفه مقیاس اقتصادی‌اند، نه تنها توان رقابت در بازار را ندارند، بلکه آب ارزشمند این منطقه خشک را با راندمانی پایین مصرف می‌کنند. در نبود سیاست‌های تجمیع اراضی و حمایت‌های فنی-اقتصادی، این اراضی خرد عملاً به عامل اتلاف گسترده منابع آب و خاک تبدیل شده‌اند.

طی دو دهه گذشته، در حالی‌که بحران خشکی دریاچه ارومیه به یکی از جدی‌ترین تهدیدهای زیست‌محیطی کشور تبدیل شده، روند گسترش باغ‌ها و اراضی کشاورزی در حاشیه این پهنه آبی با سرعتی نگران‌کننده ادامه یافته است. آمارها نشان می‌دهد نه‌تنها سطح زیر کشت کاهش نیافته، بلکه در بسیاری از مناطق اطراف دریاچه، به‌ویژه در حوزه‌های جنوبی و شرقی، باغ‌های کوچک و پراکنده به‌طور افسارگسیخته توسعه یافته‌اند؛ باغ‌هایی که به‌دلیل نبود صرفه اقتصادی، بهره‌وری پایین و وابستگی شدید به منابع آب زیرزمینی، عملاً نقش پررنگی در تسریع روند خشک‌شدن دریاچه ایفا کرده‌اند. این گسترش بی‌ضابطه، در تناقضی آشکار با اهداف احیای دریاچه قرار دارد و حکایت از غلبه منافع کوتاه‌مدت فردی بر مصلحت‌های بلندمدت ملی دارد.

موانع بومی انتقال آب به دریاچه ارومیه

در سال‌های گذشته، دولت تلاش کرده با پروژه‌هایی مانند انتقال آب از سد سیب به دریاچه ارومیه، جان تازه به آن ببخشد. پروژه‌ای که شامل حفر تونل و خطوط انتقال آب به ارزش هزاران میلیارد تومان بود. اما واکنش برخی کشاورزان محلی به این پروژه چیزی نبود جز مقاومت شدید؛ مقاومتی که حتی در برهه‌ای به درگیری فیزیکی و جان باختن یک سرباز انجامید. از دید کشاورزان، انتقال آب به دریاچه معادل با خشک شدن باغ‌ها و از بین رفتن معیشت خانوادگی آنان است. این تقابل بین توسعه زیست‌محیطی و معیشت محلی، دقیقاً نقطه‌ای است که باید در سیاست‌گذاری عمومی بازاندیشی شود.

زخم چاه‌های غیرمجاز

یکی از اساسی‌ترین دلایل بحران آبی در این منطقه، افزایش تصاعدی چاه‌های غیرمجاز آب در حوضه ارومیه است. بر اساس آخرین داده‌ها، تعداد چاه‌های حفرشده در این حوزه از مرز ۸۹ هزار حلقه چاه گذشته است که از این میان، بیش از ۷۵ هزار چاه غیرمجاز هستند؛ این در حالی است که در سال ۱۳۹۴ تعداد چاه‌های غیرمجاز حدود ۴۰ هزار بود. این رشد ۸۷ درصدی ظرف یک دهه، نشان‌دهنده نبود کنترل، ضعف نظارت و البته درماندگی معیشتی کشاورزان است که به ناچار به منابع زیرزمینی روی آورده‌اند.

یارانه‌های پنهان علیه محیط زیست

یکی دیگر از عوامل کمتر مورد توجه، اما بسیار مؤثر در گسترش بی‌رویه کشاورزی در حوضه ارومیه، قیمت بسیار پایین آب و برق در ایران است؛ سیاستی که در عمل، انگیزه‌ای اقتصادی برای مصرف بی‌رویه منابع فراهم کرده است. بسیاری از کشاورزان منطقه با استفاده از پمپ‌های برقی پرقدرت، اقدام به استخراج بی‌رویه آب از چاه‌ها، حتی چاه‌های غیرمجاز، می‌کنند، بی‌آنکه هزینه واقعی این مصرف بر دوش آنان باشد. برق یارانه‌ای و آب تقریباً رایگان، در واقع به ابزاری برای تسریع نابودی دریاچه ارومیه تبدیل شده‌اند؛ یارانه‌ای که به‌جای حمایت از تولید، به زیان آشکار زیست‌بوم منطقه بدل شده و امکان اصلاح الگوی مصرف را از بین برده است.

پایان یک دریاچه، آغاز یک بحران

دریاچه ارومیه، دیگر تنها یک پدیده طبیعی نیست که از دست رفته است؛ بلکه نشانه‌ای از یک بحران ملی در مدیریت منابع طبیعی است. در شرایطی که بسیاری از کشورهای خشک و نیمه‌خشک جهان به سمت بهره‌وری بیشتر و مصرف کمتر منابع آب حرکت کرده‌اند، ما همچنان درگیر الگوهای سنتی کشاورزی، باغ‌های پراکنده، چاه‌های غیرمجاز و انرژی ارزان هستیم؛ عناصری که در ترکیب با یکدیگر، تابوت دریاچه ارومیه را نهایی کردند. اکنون که تصویر ماهواره‌ای از بستر ترک‌خورده دریاچه، هر ماه خشک‌تر از قبل می‌شود، پرسش بنیادین نه‌تنها درباره آینده ارومیه، بلکه درباره آینده مدیریت منابع طبیعی در ایران است. اگر دریاچه‌ای به این بزرگی، با این سطح توجه سیاسی و عمومی، نتواند نجات یابد، چگونه می‌توان امید داشت که دیگر زیست‌بوم‌های آسیب‌پذیر کشور به سرنوشت مشابه دچار نشوند؟ ارومیه تنها یک هشدار نیست؛ آیینه‌ای است روبه‌روی ما، تمام‌قد.

برپایی نمایشگاه بهترین راه شناخت ظرفیت طیف اوتیسم

مجسمه‌هایی برای پذیرش یا تمسخر

نصب مجموعه‌ای از مجسمه‌ها در برخی شهرها در هفته‌های اخیر، موجب سیلی از شوخی‌های کاربران در فضای مجازی شد مبنی بر اینکه چه کسی اینها را ساخته است، مسئولان نیز ساخت آنها را به افراد دارای اوتیسم نسبت دادند، به اعتقاد کارشناسان، این اظهارنظر ناشیانه نه تنها دید مثبتی نسبت به طیف اوتیسم ایجاد نمی‌کند بلکه موجب تقویت کلیشه‌ها و باورهای نادرست از آنها می‌شود.

به گزارش ایرنا، طی هفته‌های اخیر، نصب مجموعه‌ای از مجسمه‌ها در برخی شهرها با واکنش‌های متفاوتی از سوی شهروندان و کارشناسان مواجه شده است، این مجسمه‌ها که گاه به شکل کاریکاتوری، ساده‌انگارانه و غیرمتعارف طراحی شده‌اند، در نگاه اول بیشتر شبیه نقاشی‌های کودکانه یا کارهای یک فرد غیرحرفه‌ای هستند، مسئولان برگزار کننده اما اعلام کرده‌اند که این آثار توسط کودکان در طیف اوتیسم ساخته شده‌اند و هدف از این اقدام، افزایش آگاهی و پذیرش اجتماعی نسبت به اوتیسم است.

اما آیا واقعاً این اقدام به درستی بازنمایی‌کننده توانمندی‌های افراد دارای اوتیسم است یا برعکس، موجب تقویت کلیشه‌ها و برداشت‌های نادرست از این طیف پیچیده می‌شود.

اوتیسم یک طیف است، نه یک تصویر ساده

کارشناسان روان‌شناسی و متخصصان حوزه اوتیسم همواره تأکید دارند که اوتیسم نه یک ناتوانی واحد، بلکه طیفی از ویژگی‌های شناختی، رفتاری و اجتماعی است، برخی افراد در این طیف دارای توانایی‌های خارق‌العاده در ریاضیات، موسیقی یا حافظه هستند، در حالی‌که برخی دیگر در برقراری ارتباط کلامی یا اجتماعی با دشواری‌هایی مواجه اند، نمایش آثار هنری بسیار ساده و به‌ظاهر "عقب‌مانده‌گونه" به نام این طیف، می‌تواند به درک عمومی آسیب بزند.

مدیر عامل انجمن اوتیسم ایران با اشاره به اینکه اختلال اوتیسم یا درخودماندگی یک اختلال عصبی رشدی با شاخص‌های نقص در ارتباط اجتماعی، رفتارهای کلیشه‌ای، مشکلات درک شناختی و خزانه رفتاری، حرکتی و کلامی محدود است، گفت: اختلال اوتیسم دارای طیف های خفیف، متوسط و شدید است.

سعیده صالح غفاری در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: چند روزی است خبری درباره نصب مجسمه هایی غیرمتعارف در شهرها به گوش می رسد که سازنده آنها را افراد دارای اوتیسم اعلام کردند، صرف نظر از اینکه افراد دارای اوتیسم قطعا نیازمند ایجاد فضاهای مهارت آموزی و شکوفا شدن خلاقیت ها هستند، شناساندن آثار این افراد به جامعه نباید به گونه ای باشد که چالش دیگری برای این افراد و خانواده های آنها ایجاد کند.

وی اضافه کرد: در مرحله نخست باید به شناخت جامعه نسبت به تمام طیف اوتیسم از طیف شدید که مشکلات زیادی دارند تا طیف خفیف که ظرفیت آموزشی زیادی دارند، اقدام کرد اما معرفی دست سازه اوتیسم باید به گونه ای باشد در شان خانواده خللی وارد نکند و جامعه عمومی را ترغیب کند که بتوانند در کنار اوتیسم باشند و آن را به خوبی حس کنند.

مدیرعامل انجمن اوتیسم ایران گفت: در بررسی های انجام شده، صحت و سقم این خبر (خبر ساخت مجسمه‌ها از سوی افراد اوتیسم) مشخص نشد اما با توجه به آمار بالای متولدین اوتیسم در کل جهان باید با ارائه محصولات واقعی اوتیسم و برپایی نمایشگاه ها به ظرفیت شناخت جامعه از اوتیسم کمک کنیم.

صالحی یادآور شد: در حال حاضر طبق جدیدترین آمار جهانی ۲۰۲۵، از هر ۳۶ تا ۴۵ تولد در جهان، یک کودک دارای اوتیسم متولد می شود اما در ایران تصویری از متولدین اوتیسم نداریم، با این حال تعداد مراجعین به انجمن اوتیسم ایران نشان می دهد این آمار در کشور رو به افزایش است.

بیانیه انجمن اوتیسم ایران در واکنش به مجسمه‌های اخیر نصب‌شده در اماکن عمومی

انجمن اوتیسم ایران در واکنش به مجسمه‌های نصب شده اینچنینی در سطح شهر بیانیه ای صادر کرده است، در این بیانیه آمده است: با کمال تأسف، طی روزهای اخیر شاهد نصب و انتشار تصاویری از مجسمه‌هایی با طراحی نامتعارف در برخی اماکن عمومی در شهرهای مختلف بوده‌ایم که گفته می‌شود با نیت تجلیل از کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیسم طراحی و اجرا شده‌اند، در حالی که نیت خیر و توجه به حقوق کودکان دارای نیازهای ویژه امری ارزشمند و ضروری است، اما اجرای ناشیانه و غیراصولی چنین پروژه‌هایی، نه تنها کمکی به ارتقای آگاهی عمومی و پذیرش اجتماعی افراد دارای اوتیسم نمی‌کند، بلکه در عمل، آنان را در معرض استهزا و آسیب‌های روحی و روانی بیشتری قرار می‌دهد.

این بیانیه افزوده است: بازتاب گسترده و طنزگونه این تصاویر در فضای مجازی، دردناک‌ترین بخش ماجرا است؛ چرا که به‌جای همدلی و درک، باعث بازتولید کلیشه‌ها و نگاهی تحقیرآمیز به جامعه اوتیسم شده است، این تجربه تلخ بار دیگر نشان داد که انجام کار خیر، بدون آگاهی، مشورت با متخصصان و رعایت اصول کرامت انسانی، می‌تواند نتایجی معکوس و مخرب به‌دنبال داشته باشد.

انجمن اوتیسم ایران ضمن ابراز نگرانی عمیق از این اتفاق و تأکید بر لزوم رعایت شأن و شخصیت کودکان دارای اوتیسم، خواستار اجرای بررسی دقیق و شفاف روند طراحی و اجرای این پروژه‌ها توسط مراجع مسئول و اطلاع‌رسانی عمومی در این زمینه، حذف یا اصلاح فوری مجسمه‌هایی که به هر شکل باعث رنجش خاطر خانواده‌ها و افراد دارای اوتیسم شده‌اند، مشاوره با کارشناسان حوزه اوتیسم، روانشناسی و جامعه‌شناسی در طراحی پروژه‌های مشابه در آینده و تولید و ترویج محتوای آموزشی و فرهنگی صحیح، علمی و محترمانه در خصوص اوتیسم و چالش‌های پیش‌روی این جامعه شده است.

انجمن اوتیسم ایران در این بیانیه تاکید کرده است که این انجمن همواره آماده همکاری، مشاوره و حمایت از هر اقدام آگاهانه، اصولی و انسانی در مسیر توانمندسازی و ارتقای کیفیت زندگی افراد دارای اوتیسم و خانواده‌های آنان است.

هنر برای آگاهی، نه برای شوک بصری

به اعتقاد کارشناسان، اگرچه نیت پشت این پروژه‌ها ممکن است خیرخواهانه باشد و در راستای گسترش همدلی با کودکان اوتیستیک تعریف شده باشد، اما نتیجه می‌تواند برعکس آن باشد، یعنی بازتولید تصویر کم‌هوش و ناتوان از بیان هنر از فردی که در طیف اوتیسم است، مردمی که بدون آگاهی تخصصی، این آثار را می‌بینند، ممکن است با دیدن این مجسمه‌ها تصویری یک‌دست، ضعیف و تحقیرآمیز از اوتیسم در ذهنشان شکل بگیرد.

یکی از نکات قابل تأمل، شیوه اجرای چنین پروژه‌هایی است، بسیاری از هنردرمانگران و فعالان حوزه آموزش کودکان خاص پیشنهاد می‌کنند که به‌جای نصب آثار خام و بدون گزینش در فضای عمومی، از نمایشگاه‌های آموزشی، گفت و گوهای چندرسانه‌ای یا همکاری هنرمندان حرفه‌ای با کودکان استفاده شود، این روش‌ها هم شأن هنری آثار را حفظ و هم زمینه گفت‌وگو و آموزش درباره اوتیسم را فراهم می‌کنند.

اخبار

جزئیات طرح مجلس برای حذف زیرمیزی پزشکان

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به تشریح آخرین وضعیت طرح حذف زیر میزی در حوزه سلامت کشور پرداخت.

سلمان اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، در گفت‌وگو با خبرنگار خبرگزاری مهر به تشریح آخرین وضعیت طرح حذف زیرمیزی در حوزه سلامت کشور پرداخت و با اشاره به آسیب‌هایی که پدیده زیرمیزی بر اعتماد میان پزشک و بیمار وارد کرده، اظهار داشت: پرداخت‌های غیررسمی یا همان زیرمیزی، واقعیتی تلخ و قدیمی در نظام سلامت است که رابطه مبتنی بر اعتماد میان پزشک و بیمار را که یکی از ارکان اساسی اثربخشی درمان است، مخدوش کرده است.

اسحاقی با بیان اینکه یکی از دلایل اصلی شکل‌گیری این پدیده، عدم رشد تعرفه‌های پزشکی متناسب با نرخ تورم است، افزود: اصرار کمیسیون بهداشت و درمان بر آن است که عدم واقعی‌سازی تعرفه‌ها، موجب نا ترازی در منابع نظام سلامت و افزایش انگیزه برای دریافت‌های غیر رسمی شده است. در همین راستا، امسال شاهد افزایش ۵۰ درصدی تعرفه‌ها بودیم که البته کافی نیست و لازم است این روند ادامه یابد تا پرداخت مستقیم از جیب مردم کاهش پیدا کند.

وی با اشاره به وعده‌های رئیس‌جمهور درباره عدالت در دسترسی به خدمات سلامت، خاطرنشان کرد: قرار بر این است که در قالب همکاری دولت و مجلس و در چارچوب برنامه هفتم توسعه، کمیته‌ای تشکیل شود تا در بازه زمانی کوتاهی طرح جامع حذف زیرمیزی تدوین و اجرا شود. یکی از راهکارهای کلیدی، ایجاد یک بیمه سراسری و حذف بیمه‌های متعدد و پراکنده است تا نظام سلامت از حالت طبقاتی خارج شود.

اسحاقی در ادامه تصریح کرد: تا زمانی که بیمه‌ها پراکنده و ناکارآمد باقی بمانند، حذف ارز ترجیحی برای دارو و ملزومات پزشکی بی‌نتیجه خواهد ماند و نظام بیمه‌ای کشور متضرر خواهد شد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان با اشاره به تصمیمات جلسه اخیر این کمیسیون بیان کرد: قرار شد معاون درمان وزارت بهداشت آئین‌نامه‌ای در راستای این طرح تهیه کند که ابتدا در دولت و سپس در مجلس بررسی شود و هدف آن است که انگیزه دریافت زیرمیزی به‌طور کامل از بین برود. وی همچنین به اهمیت جرم‌انگاری این رفتار تأکید کرد و گفت: یکی از ابعاد اصلی طرح، جرم‌انگاری جدی پدیده زیرمیزی است تا فرد خاطی به‌گونه‌ای مجازات شود که ارتکاب چنین جرمی برای او صرفه اقتصادی نداشته باشد.

اسحاقی به لایحه مدیریت تعارض منافع نیز اشاره کرد و افزود: این لایحه باید به‌گونه‌ای باشد که ضمن شفاف‌سازی و پاسخگو کردن مسئولان، جسارت و شجاعت لازم برای تصمیم‌گیری و اجرا را از آنان سلب نکند.

توزیع دارو در موکب‌ها ممنوع است

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایلام، با عنوان این مطلب که توزیع دارو در موکب‌ها و مراکز غیرمجاز ممنوع است، گفت: این اقدام با هدف حفاظت از سلامت زائران اربعین انجام می‌شود.

به گزارش مهر به نقل از ایفدانا، مریم احمد نصر افزود: توزیع دارو باید تنها از طریق داروخانه‌های مستقر در پایانه‌های مرزی و مراکز درمانی مورد تأیید سازمان غذا و دارو صورت گیرد و عرضه دارو توسط افراد یا موکب‌های فاقد صلاحیت، تخلف قانونی محسوب می‌شود.

وی ادامه داد: داروهای مورد نیاز زائران تنها توسط مراکز درمانی مورد تأیید تأمین و با نظارت کارشناسان دارویی عرضه می‌شود تا از توزیع داروهای تاریخ‌گذشته، تقلبی یا نامتناسب با وضعیت بیماران جلوگیری شود.

احمد نصر همچنین اظهار کرد: در بازدیدهای مستمر کارشناسان معاونت غذا و دارو، در صورت مشاهده هرگونه عرضه یا توزیع داروی غیرمجاز در موکب‌ها، بلافاصله روند توزیع متوقف شده و اقدامات لازم برای برخورد و جلوگیری از ادامه فعالیت انجام می‌شود.

وی گفت: این اقدامات در چارچوب نظارت مستمر سازمان غذا و دارو برای حفظ ایمنی و سلامت زائران در مسیرهای اربعین انجام می‌شود.

استرداد کلاهبردار ۱۱ هزار میلیاردی

۱۶ تبهکار جهانی در دام پلیس ایران

سخنگوی پلیس از استرداد متهمان پرونده‌های کلان کلاهبرداری و نقش مؤثر اینترپل ایران در همکاری با ۱۹۶ کشور خبر داد.

به گزارش مهر، سردار سعید منتظرالمهدی، سخنگوی پلیس اظهار داشت: در دنیایی که مرزها برای مجرمان رنگ می‌بازند و شبکه‌های تبهکاری جهانی هر روز پیچیده‌تر می‌شوند، اینترپل ایران، به عنوان پلی میان مرزها و بازوی اجرایی عدالت در عرصه بین‌الملل، نقش محوری در تقویت دیپلماسی انتظامی و همکاری با ۱۹۶ کشور عضو ایفا می‌کند.

وی افزود: یکی از مهم‌ترین پرونده‌های استردادی این ۴ ماه مربوط به کلاهبرداری عظیم ۱۱ هزار میلیارد ریالی از طریق جعل سند مالکیت است که ردپای خود را در زندگی افراد بی شماری برجای گذاشته بود. متهم این پرونده با همکاری پلیس بین‌الملل، ردیابی، به کشور مسترد و به پای میز محاکمه کشانده شد. این موفقیت، تأکیدی بر توانمندی اینترپل در مقابله با جرایم مالی سازمان‌یافته در ابعاد گسترده است. سخنگوی پلیس ادامه داد: در داستانی دیگر به همان اندازه تلخ، فردی که با وعده‌ی واهی خانه دار شدن و تحویل واحد مسکونی، از ۸ مالباخته کلاهبرداری کرده بود، شناسایی، دستگیر و به کشور استرداد شد. این اقدام، گامی مهم در احقاق حقوق مالباختگان و بازگرداندن آرامش به جامعه بود. سردار منتظرالمهدی خاطر نشان کرد: اینترپل ایران، تنها به دنبال شکار مجرمان نیست و در قلب خود، خدمات مهمی از جمله صدور گواهی عدم سو پیشینه بین المللی برای ایرانیان مقیم خارج از کشور را جای داده است. اما حتی این خدمت حیاتی نیز از گزند حوادث مصون نماند و در پی جنگ ۱۲ روزه تحمیلی، که سایه‌ی سنگین خود را بر منطقه افکند، آمار صدور این گواهی با کاهش ۳۲ درصدی مواجه شد. این اتفاق، اهمیت صلح در دنیا و تأثیر مستقیم آن بر زندگی روزمره افراد، حتی در دورترین نقاط جهان را برجسته می‌سازد. سخنگوی پلیس در پایان گفت: دستاوردهای اینترپل در چهار ماهه‌ی ابتدایی سال جاری، تنها بخش کوچکی از عزم راسخ این سازمان برای ساختن جهانی امن‌تر است. با هر دستگیری، با هر استرداد و با هر اقدام دیپلماتیک، اینترپل ایران، یک قدم به تحقق رؤیای عدالت بی‌مرز نزدیک‌تر می‌شود. وی بیان داشت: در ۱۲۰ روز پرفراز و نشیب ابتدایی سال، اینترپل ایران در یک سمفونی بی‌نظیر از ردیابی، دستگیری و استرداد، با رشدی ۱۹ درصدی نسبت به سال گذشته، ۱۶ مهره اصلی از پازل تبهکاری جهانی را به دام انداخته است که نشانه‌ای از نبض تپنده عدالت و توسعه روزافزون روابط بین‌الملل است.

نوبت اول

فراخوان مناقصه عمومی همراه با ارزیابی کیفی (فشرده) یک مرحله ای
شماره آگهی : ۸۷۳۴۰۰۳۲

شرکت انتقال گاز ایران
منطقه دو عملیات انتقال گاز

منطقه دو عملیات انتقال گاز درنظر دارد خرید دستگاه آنالیز ارتعاشات (طبق مشخصات اسناد مناقصه) به شماره ۲۰۷۳۸۰۴۰۳۲ را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشایی پاکت ها ازطریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد .متقاضیان شرکت در مناقصه در صورت عدم عضویت در سامانه ، نسبت به ثبت نام ودریافت گواهی امضای الکترونیکی (بصورت برخط) برای کلیه صاحبان امضای مجاز و مهر سازمانی اقدام لازم را به عمل آورند.
مواعد زمانی:
۱- تاریخ انتشار فراخوان : ساعت ۰۸:۰۰ تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۹ به شماره ۲۰۰۴۰۹۲۶۷۸۰۰۰۰۳۰ باشد.
۲- مهلت دریافت اسناد مناقصه از سامانه ستاد تا : ساعت ۱۶:۰۰ تاریخ: ۱۴۰۴/۰۶/۰۳
۳- مهلت ارائه پیشنهادات تا : ساعت ۰۸:۰۰ تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۲
۴- زمان بازگشایی پاکت کیفی : ساعت ۰۸:۰۰ تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۲
۵- زمان بازگشایی پاکت مالی : ساعت ۱۴:۰۰ تاریخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۸
۶- نوع و مبلغ تضمین شرکت درفرآیند ارجاع کار:
ضمانتنامه معتبردر معاملات دولتی با رعایت مفاد آئین نامه تضمین برای معاملات دولتی به شماره ۱۲۳۴۰۲/ ت ۵۰۶۵۹ ه مصوب ۱۳۹۴ واصلاحیه شماره ۵۲۱۱/ت ۵۷۵۹۲ ه مصوب ۱۴۰۰
مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار ۲/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال میباشد.
۷- اطلاعات تماس و آدرس دستگاه :
کیلومتر ۱۷ جاده اصفهان- نجف آباد منطقه دو عملیات انتقال گاز- امور کالا- تلفن: ۳۴۰۴۳۲۰۱-۳۴۰۴۳۲۱۱-۳۴۰۴۳۲۱۷-۰۳۱ فکس:۳۴۰۴۳۰۲۱-۰۳۱-۳۶۲۷۸۲۰۵
اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت در سامانه :
مرکز تماس : ۴۱۹۳۴-۰۲۱
دفتر ثبت نام : ۸۸۹۶۹۷۳۷ و ۸۵۱۹۳۷۶۸
ضمنا آگهی فوق در سایت های زیر قابل مشاهده می باشد:
WWW.SHANA.IR
http://district2.nigtc.ir
http://iets.mporg.ir
تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۴/۰۵/۱۹
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۴/۰۵/۲۰
شناسه آگهی : ۱۹۸۰۲۰۰
روابط عمومی منطقه دو عملیات انتقال گاز
۲۹۹۹