

اخبار

افزایش ساعت طرح ترافیک در دو پنجشنبه پایانی اسفند

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ از افزایش ساعت طرح ترافیک تنها در دو روز پنجشنبه ۱۹ و ۲۶ اسفندماه خبر داد. سردار محمدرضا مهباندار درباره ساعت و محدوده اجرای طرح زوج و فرد و اظهارتی که در این زمینه مطرح شده است گفت: با توجه به نزدیک شدن به روزهای پایانی سال و افزایش حجم ترافیک شورای ترافیک شهر تهران تصمیم گرفت تا برای تسهیل در تردد شهروندان و روانسازی ترافیک ساعت اجرای طرح ترافیک تنها در دو پنجشنبه ۱۹ و ۲۶ اسفند ماه تا ساعت ۱۷ افزایش داشته است.

با بیان اینکه تغییری در محدوده طرح ترافیک و زوج و فرد اعمال نشده اعلام کرد: همچنین در ساعت اجرای طرح زوج و فرد در روز پنجشنبه نیز تغییری ایجاد نشده و این محدودیت در ساعت ۱۳ به پایان می‌رسد.

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ با بیان اینکه ساعت اجرای طرح زوج و فرد تا ساعت ۶:۳۰ آغاز می‌شود گفت: این محدودیت تا پایان اسفندماه خواهد بود.

مهباندار تاکید کرد که افزایش ساعت طرح ترافیک تنها در دو روز پنجشنبه ۱۹ اسفند و پنجشنبه ۲۶ اسفند است و تا کنون در دیگر روزها تغییری در ساعت و محدوده اجرای طرح زوج و فرد و طرح ترافیک اعمال نشده است.

تفقتنی است؛ پیش از این رئیس مرکز فرماندهی و کنترل ترافیک پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ اعلام کرده بود که ساعت اجرای طرح ترافیک و زوج وفرد در پایتخت تا ۲۸ اسفند تغییری نکرده است.

در آستانه برگزاری جشن نیکوکاری؛

زنگ نیکوکاری در مدارس کشور ناوخته شد

زنگ نیکوکاری با حضور مسئولان وزارت آموزش و پرورش و کمیته امداد صبح امروز در مجتمع آموزشی دخترانه «ترگس» ناوخته شد. زنگ نیکوکاری طی مراسمی در مدارس سراسر کشور به صدا در آمد. در این مراسم علی‌محمد ذوالفقاری معاون توسعه مشارکت های کمیته امداد امام خمینی (ره) گفت: فقر و محرومیت مانع از رشد و شکوفایی استعدادهای دانش آموزان نمی شود.

وی افزود: دانش آموزان تحت پوشش کمیته امداد(ره) دارای استعدادهای سرشار و هوش زیادی هستند که برای رسیدن به موفقیت نیازمند به امکانات لازمند.

معاون توسعه مشارکتهای مردمی کمیته امداد تصریح کرد: امروزیک میلیون و ۶۰۰ هزار خانوار در کشور تحت حمایت کمیته امداد هستند که از این میان تعداد ۲۰۰ هزار یتیم هستند و این نهاد برای رسیدگی به امور این ایتم و نیازمندان بخشی از اعتبارات خود را از دولت و بخشی دیگر را از طریق مشارکت های مردم خیر و نیکوکار دریافت می کند.

ذوالفقاری تصریح کرد: خیرین و نیکوکاران کشورمان با پرداخت نذورات و هزینه های تحصیلی دانش آموزان نیازمند به آنها برای رشد و موفقیتشان کمک می کنند.

وی گفت: مسئله فقر در داخل خانواده های کمیته امداد ارثی نیست ولی به دلایل حوادثی که رخ داده این افراد و خانواده هایشان تحت پوشش کمیته امداد قرار گرفتند لذا برای گسترش فرهنگ نועدوستی در کشور نیازمند به آموزش و بردن فرهنگ نועدوستی به مدارس هستیم.

ذوالفقاری تاکید کرد : بی تفاوتی به مسئله فقر ونیازمندان عوارض و آسیب های اجتماعی زیادی در پی دارد.

معاون توسعه مشارکت های مردمی کمیته امداد تصریح کرد: مجموعه نیازهای فقرا در این نهاد شناسایی و طبقه بندی شده لذا کمیته امداد با دریافت کمک‌های مردمی و خیرین نیکوکار در پی رفع مشکلات و نیازهای این عزیزان است.ذوالفقاری افزود: سن خیرین د کشور افزایش پیدا کرده است لذا با برنامه ریزی های انجام شده به دنبال توسعه فرهنگ نועدوستی هستیم تا شاهد بروز و ظهور خیرین جوان، نوچوون و خردسال باشیم تا از گسترش فقر در کشور جلوگیری شود.

وی تاکید کرد : امروز مردم کشورمان مشارکت خوبی در جشن نیکوکاری دارند و امیدوارم در سال های آینده جشن نیکوکاری رونق بیشتری پیدا کند تا شاهد حضور هیچ دانش آموز نیازمندی در سطح کشور نباشیم.

معاون امور توانبخشی بهزیستی استان تهران:

ساماندهی افراد مجهول‌الهیوه با همکاری اداره آگاهی تهران

معاون امور توانبخشی بهزیستی استان تهران از ساماندهی افراد مجهول‌الهیوه در تهران با همکاری اداره آگاهی خبر داد.

حسین اسدی با اشاره به برگزاری جلسات متعدد فیمابین معاونت توانبخشی بهزیستی استان تهران و اداره آگاهی تهران اظهار کرد: در طی این جلسات، تصمیم گرفته شده که همکاری فیمابینی بین این دو مجموعه صورت گیرد.وی خاطرنشان کرد: بر همین اساس قرار است طی یک برنامه‌ریزی صورت گرفته افراد مجهول‌الهیوه با همکاری بهزیستی استان تهران و اداره آگاهی شناسایی و اطلاعات آنها ثبت و ضبط شود.معاون امور توانبخشی بهزیستی استان تهران اظهار داشت: ثبت این اطلاعات در سامانه‌مروندظر موجب شد تا ما بتوانیم آمار دقیقی از افراد مجهول‌الهیوه در تهران داشته باشیم که بعضاً این افراد از سالمندان، معلولان و حتی معتادان هستند.اسدی با اشاره به این حال، مجهول‌الهیوه خاطر نشان کرد: در حال حاضر ۳۱۰۰ نفر تحت پوشش بهزیستی استان تهران هستند که از طیف بیماران روانی، سالمندان و معلولان هستند.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی به اعلام مصوبات جلسه اخیر شورای عالی بیمه پرداخت و از تدوین و ابلاغ راهنماهای بالینی، افزایش سرانه پزشک خانواده، تعرفه دار شدن خدمات پرستاری در منزل و چگونگی تعیین تعرفه‌های پزشکی سال آینده خبر داد.

علی ربیعی، به تشریح مهمترین مصوبات و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه پرداخت و اظهار کرد: ابلاغ راهنماهای بالینی یکی از مصوبات این جلسه بود. راهنماهای طبابت بالینی در مدیریت هدفمند منابع نظام سلامت و ارتقاء سطح دسترسی مردم به خدمات سلامت مورد نیاز نقش موثری دارند.

وی افزود: مقرر شد کارگروهی مرکب از نمایندگان وزارت تعاون، وزارت بهداشت، سازمان پزشکی، انجمن‌های علمی تخصصی، سازمان‌های بیمه‌گر پایه و سایر مراجع ذیصلاح ذیل دبیرخانه شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور تشکیل و مدل اجرایی نحوه استقرار و پیاده سازی راهنماهای طبابت بالینی را تدوین کنند.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان اینکه متعقدم هزینه‌ها باید کنترل شود و بیمار به نیاز منطقی خودش دسترسی پیدا کند گفت: فکر می‌کنم آنچه تصویب کردیم برنامه‌ریزی درستی بود.

تصویب ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت

ربیعی در ادامه به تصویب ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت در جلسه شورای عالی بیمه اشاره کرد و گفت: این تجدیدنظر به معنای محدود کردن نیست بلکه به معنای منطقی کردن است و رقم قابل توجهی نیز صرفه جویی خواهد شد.

وی همچنین به تصمیماتی که پیرامون نظام ارجاع گرفته شد اشاره کرد و گفت: بدون آنکه پول پزشک خانواده به وزارتخانه بیاید، پزشک‌های بیمه گر با توجه به اعتقادی که به سطح پزشک خانواده داشتند ظرف این سه سال تلاش زیادی در این حوزه انجام دادند.

هزینه سالانه ۲۰۰۰ میلیارد تومانی اجرای پزشک خانواده برای بیمه‌ها

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی افزود: نظام ارجاع سالانه ۲ هزار میلیارد تومان برای سازمان



های بیمه گر هزینه داشت اما این طرح را حفظ کردیم. تصمیمات خوبی در این زمینه گرفته شده است. اعتقاد دارم که اشکالات پزشک خانواده باید برطرف شود و امیدوارم که به سمت اجرایی شدن آن در کل کشور پیش برویم.

افزایش سرانه پزشک خانواده

ربیعی با اشاره به اینکه در شیوه اجرای پزشک خانواده اشکالاتی وجود دارد و این طرح باید از مهر زدن صرف و ارجاع به پزشک متخصص خارج شود چرا که هزینه را چند برابر می کند عنوان کرد: اصلاحاتی روی این طرح در حال انجام است و این گروه از پزشکان تک شیفت توسط سازمان بیمه گر پرداخت شود. وی تاکید کرد: اما برای سال آینده باید یادآوری کرد که درباره تعرفه ها از یک سو با قیمت تمام شده تولید خدمت و از یک سو با منابع محدود بیمه ها روبرو هستیم. بیمه‌ها منابعی دارند

و باید بر اساس آن خرید کنند و قدرت خرید را بر آن اساس سامان دهند.

در تأمین اجتماعی بیش از ۹ بیست و هفتم حق بیمه درمان هزینه کردیم
وی ادامه داد: قانونگذار هم تاکید دارد که منابع و مصارف را یکسان کنند و اساساً خاصیت شورای عالی بیمه هم برای همین است که بتوانیم مصارف را با منابع هماهنگ کنیم. در حال حاضر تأمین اجتماعی در بخش درمان بیش از ۹ بیست و هفتم هزینه کرده و سازمان حسابرسی هم تایید کرد و به همه شبهه ها پاسخ داده شد و ما در

درباره افزایش تعرفه های پزشکی در سال آینده

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی مطرح کرد:

سه سناریو برای تعیین تعرفه های پزشکی در سال آینده



نیز گفت: سرانه پزشک خانواده و مراقب سلامت (ماما- پرستار) در سال ۱۳۹۵ نسبت به سال ۱۳۹۴جهت پزشکان دو نوبت کاری(دوشیفت) با ۱۰درصد افزایش معادل ۴۶ هزار و ۲۰۰ ریال و جهت پزشکان تک نوبت کاری(تک شیفت) ۵ یا ۵درصد افزایش معادل ۳۹ هزار و ۴۰۰ ریال ، به ازای هر نفر در ماه در مناطق شهری تعیین و مقرر شد، میزان افزایش سرانه سال ۹۵ برای پزشکان تک شیفت که در یک مکان، همپوشانی در شیفت مخالف خود را دارند برابر افزایش سرانه پزشکان دو شیفت باشد و ما به التفاوت سرانه سال ۹۵ این گروه از پزشکان تک شیفت توسط سازمان بیمه گر پرداخت شود. وی تاکید کرد: اما برای سال آینده باید یادآوری کرد که درباره تعرفه ها از یک سو با قیمت تمام شده تولید خدمت و از یک سو با منابع محدود بیمه ها روبرو هستیم. بیمه‌ها منابعی دارند و باید بر اساس آن خرید کنند و قدرت خرید را بر آن اساس سامان دهند.

در تأمین اجتماعی بیش از ۹ بیست و هفتم حق بیمه درمان هزینه کردیم
وی ادامه داد: قانونگذار هم تاکید دارد که منابع و مصارف را یکسان کنند و اساساً خاصیت شورای عالی بیمه هم برای همین است که بتوانیم مصارف را با منابع هماهنگ کنیم. در حال حاضر تأمین اجتماعی در بخش درمان بیش از ۹ بیست و هفتم هزینه کرده و سازمان حسابرسی هم تایید کرد و به همه شبهه ها پاسخ داده شد و ما در

رئیس سازمان حفاظت محیط زیست ابراز امیدواری کرد:

پوشش کل کشور با بنزین استاندارد تا سال ۹۹

پوشش کل کشور با بنزین استاندارد تا سال ۹۹

رییس سازمان حفاظت محیط زیست بابیان اینکه امیدواریم تا سال ۹۹ بتوانیم کل کشور را با بنزین استاندارد پوشش دهیم اظهار کرد: خطوط تولید خودروها به طور مستمر و دقیق بازرسی می شود، علاوه بر این موتورسیکلت های تولیدی کشور از نیمه سال ۹۵ انژکتوری شدند و موتور سیکلت کاربراتوری که ۵ برابر خودرو آلودگی تولید می کند، در ایران تولید نمی شود و به سمت تولید خودروی برقی حرکت کرده ایم.

موتورسیکلت های برقی در راه هستند

معاون رییس جمهور اظهار کرد: دو خودروساز ایرانی درحال حاضر درحال فراهم کردن زمینه های تولید خودروی برقی هستند و حداقل دو مورد موتور سیکلت برقی در راه داریم.

۶۰هزار تاکسی فرسوده از رده خارج شده است

اینتکار بااشاره به اینکه طی چندسال گذشته بیش از ۹۰۰ هزار خودرو از رده خارج شده است ادامه داد: امسال ۶۰ هزار تاکسی فرسوده از رده خارج شد و تاکسی گازسوز جایگزین آن ها شد. تعداد قابل توجهی مینی بوس های فرسوده تهران و برخی کلان شهرها از رده خارج شده است.

امیدواریم مصرف مازوت در نیروگاه ها تا سال آینده به صفر برسد

وی ضمن بیان اینکه نیروگاه های کشور در سال ۹۲ بیش از ۴۰ درصد مازوت مصرف می کردند خاطر نشان کرد: امسال مصرف مازوت در نیروگاه ها به زیر ۸ درصد رسیده است و امیدوارم سال آینده صفر شود. رییس سازمان حفاظت محیط زیست افزود: در این دوره ترویج استفاده از انرژی خورشیدی را شاهد هستیم و بسیاری از استان ها مانند استان همدان بر این مسئله با استفاده از سرمایه گذاری های داخلی و بین المللی پیشی گرفته اند.

معاون رییس جمهور درباره معاینه فنی خودروهای درحال تردد توضیح داد: اطلاعات ۴۴۰ مرکز معاینه فنی کشور یکپارچه شده است

سرپرست سازمان تعزیرات حکومتی:

تشکیل ۴۷هزار پرونده برای قاچاق کالا

خسرو مطرح شده اما شاهد برخوردهای جدی در ناصرخسرو نیستیم، برنامه‌های سال آینده تعزیرات را رابطه با قاچاق در این محل چیست؟ گفت: حدود ۹۵ درصد داروهای ناصر خسرو داروهای عادی مثل استامینوفن است و تعداد کمی به داروهای خاص و همچنین به مکمل‌های دارویی بازمی‌گردد.

وی افزود: در مورد داروهای عادی مشکلی وجود ندارد و با تخلفات این عرصه برخورد می‌شود و وضعیت بدی در این رابطه نداریم.

معاون وزیر دادگستری گفت: مشکل ناصرخسرو در رابطه با داروهای خاص و البته تقویتی است که اغلب تقلبی هستند. دستگاه‌های مربوطه باید تدابیر خاص را داشته باشند و به طور کلی باید بگویم در رابطه با قاچاق دارو در ناصر خسرو مشکل خاص و حادی نداریم.

وی در خصوص خودروهای قاچاق گفت: طبق قانون، کالاهای ممنوعه باید امحا شود، ک الا‌های مصرفی نیز یا باید امحا شده و یا در داخل کشور استفاده نشود. در رابطه با خودروها نیز سازمان حفظ اموال تملیکی این رویه را دنبال می‌کند.

میرکوهی در خصوص پایین بودن جریمه‌های تعزیراتی گفت: در رابطه با قاچاق برخی امور که تخلف است، دارای جریمه‌های کمتر است که برعهده سازمان تعزیرات و جریمه‌های بالاتر بر عهده دادگاه انقلاب است.

این سازمان ۴ هزار میلیارد تومان بیشتر هزینه کردیم و دیگر ظرفیت افزایش تعرفه ها را در تأمین اجتماعی در سال آینده نداریم.

ربیعی افزود: در سازمان بیمه سلامت هم بودجه ای که دولت گذاشته مشخص و حدود ۱۱ هزار میلیارد تومان است و حدود ۲ هزار میلیارد تومان هم درآمدهای خود سازمان بیمه سلامت است و برخی درآمدهای دیگر که به رقمی حدود ۱۶ هزار میلیارد تومان خواهد رسید و اندازه اش کاملاً مشخص است. بنابراین بیمه ها به همین اندازه قدرت خرید خواهند داشت و اگر قرار است به تعرفه ها اضافه بشود باید نسبت با بودجه اندازه گیری شود. دولت باید تصمیم بگیرد و اگر بخواهد قیمت تمام شده خدمات را درنظر بگیرد باید منابع را افزایش دهد.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان اینکه تلاش می‌کنیم اول هفته آینده جمع بندی در این خصوص را ارسال کنیم گفت: در حالت «صفر» اگر هیچ تعرفه ای افزایش نیابد با وجه به اینکه دارو و تجهیزات تابع بازار است و قیمتش تغییر میکند، باز هم ۳،۲ درصد افزایش هزینه خواهیم داشت. در حالت صفر هر یک درصد افزایش تعرفه ها ۱۱۰۰ میلیارد تومان بارمالی تحمیل می کند.

سه سناریو برای تعیین تعرفه‌های پزشکی در سال آینده

ربیعی ادامه داد: منابع ما محدود است اما به جامعه پزشکی حق می‌دهم که قیمت تمام شده محاسبه شود. باید بین این دو، نقطه پهنه‌ای ای پیدا کنیم. سه سناریوی حالت صفر، نرخ تورم ۷ درصد و افزایش حقوق و دستمزد که ۱۰ درصد است را داریم؛ به عنوان مسئول بیمه ها اعلام می‌کنم بیمه ها به همین اندازه قدرت خرید دارند و منابعی بستگی به تأمین بار مالی دارد.

خدمات پرستاری در منزل تعرفه‌دار می‌شود
در پایان از تصویب تعرفه گذاری خدمات پرستاری در منزل در جلسه اخیر شورای عالی بیمه خبر داد و گفت: برخی موارد سوء استفاده هایی از مردم شده و در برخی موارد هم حق پرستاران داده نمی شود و یک مشکل دوطرفه وجود دارد. برای اینکه این خدمات ساختاری پیدا کند قیمت گذاری را در شورای عالی تصویب کردیم و قرار شد اجزای آن با مشارکت ذینفعان و شرکای ذیربط تعیین شود.

اجتماعی

شماره ۲۱۶۶

خبر کوتاه

مخالفت صریح فرمانداری با هرگونه افزایش نرخ کرایه‌ها درسال آینده
فرماندار تهران با هرگونه افزایش نرخ کرایه‌های اتوبوس، تاکسی و مترو برای سال آینده مخالفت کرد.

عیسی فرهادی در جمع خبرنگاران در حاشیه اربعین شهدای پلاسکو تاکید کرد: برای سال آینده هیچ گونه افزایش نرخ کرایه‌های تاکسی، مترو اتوبوس به تأیید فرمانداری نخواهد رسید. بر این اساس مصوبات شورای شهر مبنی بر افزایش نرخ کرایه‌های حمل و نقل عمومی نیز رد خواهد شد.

امضای تفاهم‌نامه همکاری ستاد دیه و معاونت زنان ریاست جمهوری

تفاهم‌نامه همکاری ستاد دیه کشور و معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری با هدف کاهش وقوع جرائم غیرعمد در بین زنان جامعه امضا شد.

به گزارش روابط عمومی ستاد دیه کشور، در راستای تعامل فی مابین در راستای فرهنگ سازی عمومی در حوزه زنان به منظور پیشگیری و کاهش وقوع جرایم غیرعمد و غیرکلاهبرداری در بین زنان، سید اسدالله جولایی و شهیندخت مولاردی صبح امروز (۱۸ اسفند) تفاهم نامه همکاری ستاد مردمی رسیدگی به امور دیه و کمک به زندانیان نیازمند و معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری را امضا کردند.

پیگیری معاون رییس جمهور در زمینه جلب موافقت هیات وزیران به منظور تصویب کمک پایدار به زندانیان نسان جرایم غیرعمد و همچنین پیشنهاد اهدای داوطلبانه مبلغ ۵ رقم انتهای حقوق ماهیانه دریافتی کارکنان دستگاه‌ها و موسسات دولتی، به منظور مشارکت در کمک به آزادی زندانیان تحت حمایت ستاددیه از جمله مفاد این تفاهم‌نامه همکاری است. تعامل فرهنگی و همکاری علمی در برگزاری دوره‌های آموزشی و گردهمایی‌های استانی و کشوری و همچنین انجام طرح‌های مشترک پژوهشی با هدف شناسایی عوامل و دلایل ارتکاب جرایم غیرعمدی حوزه زنان از دیگر موضوعات مندرج در این تفاهم‌نامه است.

رئیس سازمان بهزیستی کشور خبر داد **درمان «دادگاه‌مدار» معتادان ۶ استان**
رئیس سازمان بهزیستی کشور خبرداد: در چهار ماهه اول سال ۹۶ بیش از ۱۰۰ اورژانس اجتماعی در شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر کشور راه اندازی خواهد شد.

انوشیروان محسنی بندپی در حاشیه «کارگاه آموزش کاربرد روش‌های اجتماع محور در عملیاتی نمودن طرح‌ها و برنامه‌های بنیادهای فرزانتگان سراسر کشور» در جمع خبرنگاران گفت: قانون برنامه ششم توسعه و همچنین بودجه سال ۹۶ در رابطه با مسائل اجتماعی کشور نگاه ویژه‌ای داشته که وجه تمایز برنامه ششم توسعه نسبت به قوانین پنج دوره گذشته آن است که در این قانون نگاه علمی و تخصصی به آسیب‌های اجتماعی و سلامت اجتماعی شده است.

وی ادامه داد: بند ۹۰ برنامه ششم توسعه در پیشگیری از معلول زایی در کشور تاکید شده و به همین ترتیب غربالگری ژنتیک پیش از ازدواج نیز اجباری شده است.

رئیس سازمان بهزیستی کشور ادامه داد: وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی نسبت به گسترش مراکز مشاوره و همچنین آزمایشگاه‌های ژنتیک سراسر کشور مکلف شده‌اند.

بندپی ادامه داد: کسانی که توان مالی پرداخت هزینه‌های این آزمایشات را نداشته باشند نیز از منابع دو نهاد حمایتی کمیته امداد و بهزیستی هزینه‌های آنها پرداخت خواهد شد. رئیس سازمان بهزیستی کشور در ادامه با بیان آنکه بهزیستی در برنامه ششم توسعه وظایفی در خصوص طلاق دارد نیز گفت: نگاه بهزیستی به موضوع طلاق نوین است و آموزش مهارت‌های زندگی، آموزش‌های پیش از ازدواج، ارتقا بخشی کیفیت زندگی و ... در دستور کار این سازمان قرار دارد. بندپی در ادامه با بیان آنکه اقدامات خود را از پایه و ستین کم آغاز خواهیم کرد گفت: ارتقای مراقبت‌های اجتماعی دانش آموزان با استفاده از طرح نماز (نظام مراقبتی اجتماعی دانش آموزان) آغاز شده است؛ در عین حال آموزش‌های پیش از ازدواج، فرزندپروری و ... در دستور کار بهزیستی است.

وی تاکید کرد: تمامی این اقدامات با محوریت بهزیستی انجام خواهد شد و سایر دستگاه‌ها طبق قانون موظف به همکاری هستند. رئیس سازمان بهزیستی کشور در ادامه ضمن اشاره به جلسه صد و سی و سوم ستاد مبارزه با مواد مخدر که روز گذشته در محل وزارت کشور برگزار شد، گفت: در خصوص معتادین متجاهر تدابیری اتخاذ شده است که می‌توان گفت نسبت به آنها نگاه جدیدی را طراحی خواهیم کرد که در این نگاه جدید قوه قضاییه و همچنین معاونت پیشگیری و معاونت اجتماعی این قوه به همراه دادگستری پای کار آمده‌اند.بندپی در ادامه از اجرای طرح آزمایشی «درمان دادگاهمدار» در شش استان کشور خبر داد و گفت: طرح «درمان دادگاه مدار» را در شش استان البرز، تهران، سیستان، و بلوچستان، گیلان، یزد و قزوین در خصوص معتادین متجاهر پابلوت خواهیم کرد. وی در ادامه به طرح جمع آوری معتادین متجاهر ۱۲ استان کشور نیز اشاره کرد و گفت: در حال حاضر جمع آوری معتادین متجاهر ۱۲ استان که بیشترین تعداد متجاهرین را دارند آغاز شده است و تا روز گذشته در تهران ۱۰۸۰ معتاد متجاهر پذیرش شده است. وی ادامه داد: بهزیستی در این طرح NGOها همکاری داشته و تیم‌های غربالگری و ارجاع به همراه تیم مجهز از ویژگی‌های مهم این طرح است که پس از جمع آوری افراد به مراکز NGOهای همکار در این طرح ارجاع داده خواهند شد.