

اخبار

سردار رحیمی؛

انهدام سه باند توزیع مواد مخدر و جمع آوری معتادان متجاهر در تهران فرمانده انتظامی تهران بزرگ از پانک شبانه پلیس به توزیع کنندگان مواد مخدر و انهدام سه باند بزرگ در پایتخت خبر داد. سردار حسین رحیمی در حاشیه طرح دستگیری خرده‌فروشان و قاچاقچیان موادمخدر و در جمع خبرنگاران گفت: در این مرحله از طرح برخورد با قاچاقچیان و خرده‌فروشان مواد مخدر که از شب گذشته در محدوده شوش، مولوی و منطقه ۱۲ تهران به اجرا درآمد، همکاران ما موفق شدند ۳ باند بزرگ و مطرح موادمخدر را مورد ضربه خود قرار دهند.

وی با بیان اینکه در این عملیات ۸ نفر از اعضای این باندها دستگیر شدند افزود: ماموران پلیس موفق شدند ضمن انهدام این باند، بیش از ۸۷۰ کیلوگرم انواع موادمخدر را که متأسفانه بیشترین آن از نوع ماده مخدر «هروئین» بود کشف و ضبط کنند.

سردار رحیمی گفت: همچنین در راستای اجرای این مرحله از طرح برخورد با خرده فروشان موادمخدر، ۲۵۵ خرده‌فروش حلقه رابط بین قاچاقچیان موادمخدر و معتادان بودند شناسایی و دستگیر شدند.وی از جمع‌آوری ۸۲۰ معتاد خیابانی و متجاهر و ساماندهی آنان خبر داد.

سردار رحیمی در پاسخ به انتقاد خبرنگاران درباره چرایی پای کار نیامدن دیگر دستگاه‌های مسئول و رها شدن این معتادان پس از تحویل به مراکز نگهداری گفت: وظیفه پلیس و نیروی انتظامی جمع‌آوری و تحویل معتادان به مراکز بازپروری است.وی ابراز امیدواری کرد: به‌زستی و وزارت بهداشت به صورت جدی‌تر به این مسائل رسیدگی کنند.

رئیس پلیس پایتخت با بیان اینکه کمپ‌های تهران ظرفیت نگهداری بیش از ۱۰ هزار نفر را داراست افزود: همکاران ما پس از جمع آوری این معتادان از سطح شهر، آن‌ها را به این مراکز تحویل می‌دهند و ما به صورت مستمر وظایف خودمان را در این بخش انجام خواهیم داد.

رئیس مرکز نگهداری بیماران روان سرای احسان: **۳۶ درصد جمعیت فعال کشور اختلال روانی دارند**
رئیس مرکز نگهداری و توانمندسازی بیماران روان – سرای احسان گفت: در مطالعه ای که از سوی وزارت بهداشت انجام شد، مشخص شد ۳۶ درصد جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور یک یا چند اختلال روانی دارند. رضائی نژاد، رئیس مرکز نگهداری و توانمندسازی بیماران روان – سرای احسان در نشست «نیم نگاهی بر لایحه سلامت روان»، گفت: باید اجازه دهیم بیمار روان مزمن فرصت زندگی اجتماعی داشته باشد. اختلالات بشر از ابتدای زندگی بشر بوده و با شرایط فعلی احتمالا در آینده افزایش هم خواهد یافت.

وی با اشاره به طرح پیمایش سلامت روان در سال ۹۰-۸۹ توسط دکتر آفرین رحیمی و گروه ایشان با همکاری دفتر سلامت روانی – اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرکز ملی مطالعات اعتیاد، مرکز تحقیقات روانپزشکی و روانشناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران، مرکز تحقیقات بهداشت روان دانشگاه علوم پزشکی ایران، انستیتو روانپزشکی ایران و دانشگاه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران در سطح کشور اجرا شد، تاکید کرد: یافته‌های این پیمایش از آن حکایت داشت که ۳۶ درصد افراد ۶۴-۱۵ ساله کشور در ۱۲ ماه منتهی به پیمایش، دچار یک یا چند اختلال روانپزشکی بودند. این آمار شیوع ۲۰ درصدی اختلالات روانی در مردان و ۲۶ درصدی در زنان را نشان می‌داد.

این درحالی است که امروزه یک سوم (۳۲ درصد) از افراد بزرگسال جامعه (۱۵-۶۴ سال)، به دلیل وجود مشکلات روان ازجمله مشکلات روانپزشکی، زناشویی، مشاوره تحصیلی و ازدواج نیاز به مراجعه به متخصصان امر داشته اند. وی همچنین با هدف نمایش توانمندی بیماران روانی مزمن، با اشاره به خانه‌های یک چهارم راهی در سرای احسان گفت: ما توانستیم تعداد محدودی از بیماران مقیم در سرای احسان را در خانه‌های حمایتی در شهر و در داخل سرای احسان اسکان دهیم.

کتاب مستقل ویژه دانش‌آموزان اقلیت‌های دینی وجود دارد

مدیرکل دفتر تالیف سازمان پژوهش گفت: کتاب مستقل ویژه دانش‌آموزان اقلیت‌های دینی وجود دارد که اگر نیاز به اصلاح باشد انجام خواهیم داد، محمود امانی طهرانی، مدیر کل دفتر تالیف سازمان پژوهش و برنامه ریزی درسی در نشست خبری که در این سازمان در حال برگزاری است درباره ی محتوای کتاب های درسی اهل تسنن و اقلیت های دینی گفت: مبنای حرکت ما قانون اساسی است و در این قانون حتی بر تمام ایرانیان وجود دارد.

وی افزود: از قبل در سازمان پژوهش به مناسب سازی محتواهایی که نیاز به متناسب سازی با اقلیت های دینی که در قانون آمده است پرداخته ایم.امانی طهرانی تصریح کرد:در پاره ای از موارد که تفاوت وجود دارد یک کتاب مستقل با حجم متفاوت ارایه می شود. در فرایند منسجم تولید می کنیم .

وی با اشاره به تشکیل کارگروه اهل تسن در وزارت آموزش و پرورش که یکی از مشکلات محتوای آموزشی اینا شده است گفت: اگر مشکلاتی در کتاب درسی اهل تسنن وجود دارد و نیاز به ساز و کار جدید داشته باشد ما آمادگی اصلاح داریم اما تاکنون مشکلی به ما گزارش داده شده است.

رئیس سازمان بازرسی کل کشور در خصوص بررسی قراردادهای خرید هواپیما توسط وزارت راه به‌ویژه هواپیماهای فلایت چک گفت: سازمان بازرسی به این موضوع ورود کرده و در قالب یک پرونده مشغول بررسی این موضوع است.

به گزارش تسنیم، ناصر سراج در جمع خبرنگاران در پاسخ به این سؤال که «نتیجه گزارش آلودگی هوا به کجا رسید؟» گفت: چندین استانی که در رابطه با آلودگی هوا مشکل داشتند، بررسی کردیم و هزاران ساعت به‌روی این مسئله وقت گذاشتیم و مسئولیت هر نهاد، سازمان، وزارتخانه و حتی فرد را مشخص کردیم.

وی از تکمیل گزارش‌ها خبر داد و گفت: گزارش‌ها بعد از تکمیل برای سران قوا ارسال شده و تاکنون دو گزارش با همه جزئیات برای سران قوه ارسال شده است.

سراج در رابطه با بررسی کیفی ری این موضوع و تخلفات و اقدامات انجام‌شده گفت: افرادی که مسئولیت داشتند و از اجرای وظایف کوتاهی کرده بودند به نهادهای مربوطه از جمله ریاست جمهوری معرفی شدند. وی گفت: اگر پیشنهادهای ما اجرایی شود و کوتاهی‌ها در آینده انجام نشود هوای آلوده مثل سابق نخواهیم داشت.

رئیس سازمان بازرسی کل کشور در خصوص آخرین وضعیت شرکت هپکو هم گفت:

سراج در رابطه با امروز، آن‌طور که مد نظر و تخلفات و اقدامات انجام‌شده گفت: افرادی که مسئولیت داشتند و از اجرای وظایف کوتاهی کرده بودند به نهادهای مربوطه از جمله ریاست جمهوری معرفی شدند. وی گفت: اگر پیشنهادهای ما اجرایی شود و کوتاهی‌ها در آینده انجام نشود هوای آلوده مثل سابق نخواهیم داشت.

به گزارش امتیاز و به نقل از روابط عمومی سازمان انتقال خون ایران گفت: دکتر علی اکبرپور فتح اله در برنامه آموزشی روابط عمومی سازمان انتقال خون ایران گفت: امروز نگرانی بابت تامین خون کامل برای بیماران نداریم و برای انواع بیماری‌ها از فرآورده های خونی استفاده می کنیم.

وی با اشاره به پیشرفت های خوبی که در دولت یازدهم در این سازمان آغاز شده است گفت: در این دوره باید برنامه هایی که پیش بینی شده بود اجرایی شود و از آن جمله خداحافظی کردن با اهدای خون کامل است.

از آنجا که تهیه فرآورده از خون کامل کیفیت پایین تری دارد با اهدای مستقیم پلاکت این فرآورده ها برای درمان بیماران اثر بخشی تر خواهند بود بنابراین سازمان انتقال خون در نظر دارد برای تامین نیاز بیماران تغییر یاد شده را در دریافت فرآورده به جای خون کامل ایجاد کند.

بنابراین گزارش ظرف ۵ سال گذشته نیاز به پلاکت از ۴۵۰ هزار واحد به یک میلیون واحد رسیده است.

با گذشت ۱۰ سال از تصویب بیمه درمان معتادان در ستاد مبارزه با مواد مخدر، این مساله همچنان معطل مانده و اجرایی نشده است.با وجود اینکه حدود ۱۰ سال از مصوب شدن بیمه درمان معتادان در ستاد مبارزه با مواد مخدر و ۸ سال از زمان ورود آن به قانون مبارزه با مواد مخدر می گذرد بیمه درمان معتادان همچنان معطل مانده و اجرایی نشده است.

بیمه درمان معتادان در اواخر سال ۱۳۸۶ با موافقت رئیس جمهور در ستاد مبارزه با مواد مخدر به تصویب رسید بر اساس این طرح قرار شد که حدود یک میلیون معتاد تحت پوشش خدمات بیمه‌ای قرار گیرند. اما این بیمه محقق نشد و چندی بعد وقتی خبرنگاران از عبدالرضا مصری وزیر رفاه وقت علت را جویا شدند او «نبود اعتبار» و «ناهماهنگی بین دستگاههای مسئول» را علت‌های اصلی به تاخیر افتادن بیمه اعلام کرد. او چندی بعد یعنی در فروردین ماه ۱۳۸۸ در اظهارنظر دیگری از تعیین نرخ بیمه و تهیه پروتکل درمانی طرح بیمه معتادان در شورای عالی بیمه خبر داد و گفت که موضوع جمعیت تحت پوشش، تعرفه و نرخ گذاری در شورای عالی بیمه انجام شده‌اما باید اعتبار سالانه‌ای که برای این امر نیاز است مورد بحث قرار گیرد. اما با وجود این باز هم از بیمه معتادان خبری نشد

در سال ۱۳۸۹بار دیگر موضوع بیمه معتادان در صلاحیه قانون مبارزه با مواد مخدر مورد توجه قرار گرفت. در تبصره ۲ ماده ۱۵ قانون مبارزه با مواد مخدر به وزارت رفاه و تامین اجتماعی ماموریت داده شد که ضمن تحت پوشش درمان و کاهش آسیب قراردادن معتادان بی بضاعت، تمام هزینه‌های ترک اعتیاد را مشمول بیمه‌های پایه و بستری قرار دهد. در این تبصره دولت هم مکلف شد همه ساله در لایح بودجه، اعتبارات لازم را پیش‌بینی و تامین کند. اما باز هم بیمه معتادان اجرایی نشد. باز هم مساله «نبود بودجه و اعتبار» و «ناهماهنگی بین دستگاه‌ها» به عنوان علت اصلی مطرح شد.

بالاخره در سال ۱۳۹۲ برای اولین بار بودجه ۲۲.۵ میلیارد تومانی برای بیمه درمان معتادان تخصیص داده شده. مبلغ اختصاص داده شده آن قدری نبود که برای همه معتادان بتواند مورد استفاده قرار گیرد.اما در نهایت حتی همین بودجه‌اندک هم جذب نشد. اختصاص بودجه در سالهای بعد هم ادامه پیدا کرد یعنی در سال ۱۳۹۳، ۳۰ میلیارد تومان، در سال ۱۳۹۴، ۳۰ میلیارد تومان، در سال ۱۳۹۵، ۳۰ میلیارد تومان و در سال ۱۳۹۶، ۷۸ میلیارد و ۲۰۰ میلیون تومان برای بیمه معتادان در نظر گرفته شد. اما باز هم بودجه‌ها جذب نشد و بیمه معتادان عملیاتی نشد.حالا سؤال اصلی اینجاست که چرا این بودجه برای درمان معتادان هزینه نشده است در حالی که بر اساس آمار رسمی دو میلیون و ۸۰۸ هزار مصرف کننده مواد در کشور وجود دارد که این بودجه برای درمان این افراد رقم کوچکی است.

برای درمان اعتیاد روش‌های مختلفی وجود دارد اما در حال حاضر بیمه درمان معتادان فقط برای



خصوصی‌سازی از بدو تا امروز، آن‌طور که مد نظر قانونگذار و رهبری بود اجرا نشد. پیش‌بینی می‌شد انقلاب اقتصادی بعد از خصوصی‌سازی اتفاق بیفتد که ما شاهد نتیجه معکوس بودیم. سراج تأکید کرد: به فردی که شرکت هپکو به او واگذار می‌شود، وام‌های کلان برای تجهیز کارخانه و افزایش کارگران می‌دهند تا در نهایت صادرات داشته باشد اما این وجوه در جاهای دیگر به مصرف می‌رسد و کار به جایی می‌رسد که این

سرویس سلامت- مدیر عامل سازمان انتقال خون ایران با اعلام به کفایت رسیدن میزان سرانه اهدای خون در کشور و طرح گسترش مدیریت مصرف خون گفت: از این پس فرهنگ اهدای مستقیم فرآورده های خونی باید ترویج شود زیرا این برنامه در دستور کار سازمان قرار دارد.

به گزارش امتیاز و به نقل از روابط عمومی سازمان انتقال خون ایران گفت: امروز نگرانی بابت تامین خون کامل برای بیماران نداریم و برای انواع بیماری‌ها از فرآورده های خونی استفاده می کنیم.

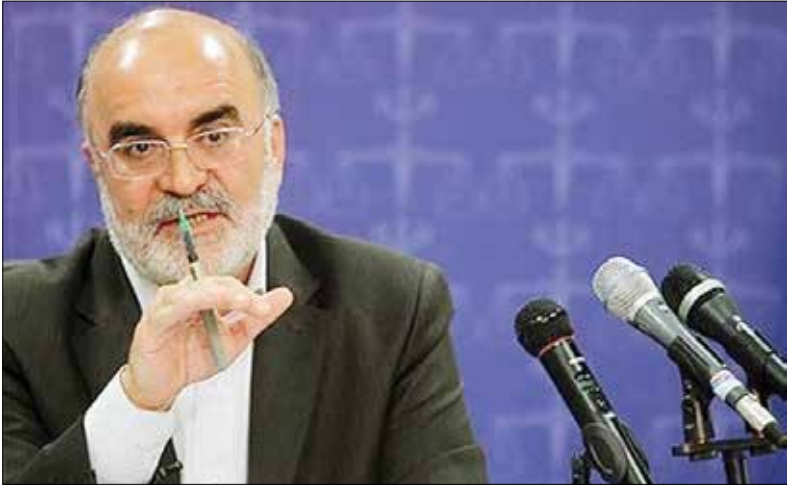
وی با اشاره به پیشرفت های خوبی که در دولت یازدهم در این سازمان آغاز شده است گفت: در این دوره باید برنامه هایی که پیش بینی شده بود اجرایی شود و از آن جمله خداحافظی کردن با اهدای خون کامل است.

از آنجا که تهیه فرآورده از خون کامل کیفیت پایین تری دارد با اهدای مستقیم پلاکت این فرآورده ها برای درمان بیماران اثر بخشی تر خواهند بود بنابراین سازمان انتقال خون در نظر دارد برای تامین نیاز بیماران تغییر یاد شده را در دریافت فرآورده به جای خون کامل ایجاد کند.

بنابراین گزارش ظرف ۵ سال گذشته نیاز به پلاکت از ۴۵۰ هزار واحد به یک میلیون واحد رسیده است.

رئیس سازمان بازرسی کل کشور خبر داد:

ورود سازمان بازرسی به قرارداد‌های خرید هواپیما



کارخانه زبان‌ده می‌شود. وی افزود: زبان و دهی این کارخانه هزار میلیارد تومان است و هزار و دویست کارگر متخصص دارد که چندین ماه است حقوق دریافت نکردند. در حال حاضر سود هر سهام این کارخانه در بورس منهای ۵۰۱ ریال است.

سراج در پاسخ به این سؤال که چه‌تعداد کارخانه مشابه هپکو وجود دارد، گفت: کارخانه‌هایی شناسایی شدند که متأسفانه تعداد آنها زیاد است.

وی همچنین گفت: در ایران برای تامین نیاز به فرآورده هایی مثل ایمنو گلوبولین وریدی نیاز به تولید پلاسما داریم و ضروری است برای بیماران دچار نقص ایمنی از محصولات تولید داخل استفاده شود.

مدیر عامل سازمان انتقال خون تاکید کرد با مصرف محافظه کارانه خون و فرآورده های آن نیاز به خون و فرآورده های آن کاهش یافت و در اروپا نیاز به خون از ۴۶ اهدا کننده در هزار نفر به ۳۵ هزار رسید.

رسیدن به آمار اهدای خون ۲۷ درهزار اکنون کافی است و حوزه های فنی سازمان و موسسه طب انتقال خون نیز بی گیر این برنامه هستند.

وی همچنین اعلام کرد: با تبدیل مراکز استانی انتقال خون به مراکز جامع اهدا کار سختی در پیش داریم و باید نگرش جامعه را در مورد اهدای پلاکت و پلاسما تغییر دهیم که فرهنگسازی برای این برنامه ها برعهده روابط عمومی ها است.

دکتر پورفتح اله با اشاره به اهمیت اقناع و ترغیب اهدا کنندگان در این راستا گفت: مراکز خصوصی جمع آوری پلاسما و دریافت پول

وی در خصوص بررسی قراردادهای خرید هواپیما توسط وزارت راه به‌ویژه هواپیماهای فلایت چک گفت: سازمان بازرسی به این موضوع ورود کرده و در قالب یک پرونده مشغول بررسی این موضوع است اما چون منتج به نتیجه نشده است امکان افشای آن وجود ندارد.

رئیس سازمان بازرسی در خصوص آخرین وضعیت کارخانه آلومینیموم المهدی گفت: در رابطه با این پرونده سازمان بازرسی کار زیادی انجام داد، از ابتدا تا پایان در هیئت‌های داوری ورود کردیم اما متأسفانه این کارخانه مبتلا به مضرلاتی مشابه هپکو است و هنوز به نتیجه نرسیده است.

وی در رابطه با لیست معوقات بانکی هم گفت: طبق آماری که دارم ۱۰۶ هزار میلیارد تومان معوقات بانکی داریم و فکر می‌کنم ۱۱ درصد کاهش پیدا کرده است و قرار است طی روزهایی آتی جلساتی با مسئولان بانک مرکزی داشته باشیم تا راهکارهای لازم بررسی شود.

سراج افزود: به همه این بدهکاران نمی‌توانیم بگوییم مجرم هستند چون یک‌مرتبه دلار هزارتومانی سه‌هزار تومان شد و خیلی از این بدهی‌ها برای نوسانات ارزی است و متأسفانه خیلی از اینها هم افرادی هستند که برای غارت بیت‌المال تسهیلات گرفتند و تضمینات کافی از آنها اخذ نشده است.

سراج افزود: به همه این بدهکاران نمی‌توانیم بگوییم مجرم هستند چون یک‌مرتبه دلار هزارتومانی سه‌هزار تومان شد و خیلی از این بدهی‌ها برای نوسانات ارزی است و متأسفانه خیلی از اینها هم افرادی هستند که برای غارت بیت‌المال تسهیلات گرفتند و تضمینات کافی از آنها اخذ نشده است.



برای آن باید منسوخ شود زیرا دنیا به سمت اهدای داوطلبانه این فرآورده ها پیش می رود.

باید جامعه این نیاز را احساس کند که محصول با کیفیت بالا از خون مردم خودمان باید تامین شود.

وی تاکید کرد: این کار ۳۵ درصد کاهش هزینه های دارویی را برای بیماران و همراه دارد و با افزایش طول عمر و امید به زندگی همراه خواهد بود.

وی از روابط عمومی استانهای کشور تقاضا کرد تا با جلب همکاری و حمایت سازمانها و نهادهای زمینه قدردانی و منزلت عزیزی که اهدا کننده فرآورده های خونی هستند را فراهم کنند.

مدیر عامل سازمان انتقال خون از نیاز به فرهنگ سازی برای اهدای پلاکت، گلبول قرمز، پلاسما و سلولهای بنیادی داد و افزود: با این کار فرآورده های نوین و با کیفیت تری در اختیار بیماران قرار می گیرد.

وی همچنین گفت: در ایران برای تامین نیاز به فرآورده هایی مثل ایمنو گلوبولین وریدی نیاز به تولید پلاسما داریم و ضروری است برای بیماران دچار نقص ایمنی از محصولات تولید داخل استفاده شود.

مدیر عامل سازمان انتقال خون تاکید کرد با مصرف محافظه کارانه خون و فرآورده های آن نیاز به خون و فرآورده های آن کاهش یافت و در اروپا نیاز به خون از ۴۶ اهدا کننده در هزار نفر به ۳۵ هزار رسید.

رواست و فکر می‌کند، کارهای دیگر مانند ویزیت پزشک یا جلسات مشاوره ارزش خاصی ندارد. اگر بیمار بخواهد همین دارو را بیرون از شبکه قاجاق تهیه کند ماهیانه به طور متوسط چیزی حدود ۱۵۰ تا ۲۰۰ هزار تومان باید برای دارو هزینه کند.«تعرفه‌ای که برای درمان اعتیاد برای کلینیک در نظر گرفته شده از این عدد کم پایین‌تر است. کمیت تعیین تعرفه‌های خدمات درمانی وزارت بهداشت معمولاً وقتی می‌خواهند تعرفه‌ای را تعیین کنند اول خدمات را به جزء ارزش گذاری می‌کنند بعد جمعش را محاسبه می‌کنند. اما چون تجربه به آنها ثابت کرده که در بسیاری از موارد در بسته درمانی اعتیاد خدمات به طور کامل ارائه نمی‌شود و مشکلاتی در کار هست، گویا تعرفه کلی را دارویی سنجیده‌اند نه بر اساس خدمتی که قرار است ارائه شود. اگر تعرفه واقعی حساب می‌شود پزشک درصده بیشتری برای روانشناس درنظر می‌گرفت و روانشناس هم در مشاوره و روان درمانی جدیت بیشتری به کار می‌گرفت و کیفیت درمان بهبودی می‌یافت.حالا شما حساب کنید اگر قرار باشد تعرفه ۸۳ هزار تومان برای یک ماه در نظر گرفته شد، کیفیت درمان چقدر تحلیل پیدا خواهد کرد.»

به گفته او تعرفه‌نامقول تنها مشکل بیمه درمان معتادان نیست بلکه بدحسابی بیمه‌ها و تاخیر در پرداخت‌ها مشکل دیگر بیمه است که کلینیک‌دارها برای ورود به این سیستم بی‌انگیزه می‌کنند:«بیمه‌ها از طرفی بسیار سخت‌گیر هستند و کوچکترین خط‌خوردگی در برگه‌ها می‌تواند منجر به این شود که هزینه‌ها را پرداخت نکنند و از طرف دیگر بسیار بدحساب هستند و تاخیر شش ماهه در پرداخت‌ها دارند.» به اعتقاد مساح علاوه بر به‌صرفه نبودن بیمه درمان معتادان برای کلینیک‌ها، مشکل دیگری هم وجود دارد که حتی می‌تواند منجر به خروج بیمار از چرخه درمان شود:«فرض بگیریم که کلینیک‌دارها پای کار بایند و بیمه درمان اعتیاد در کشور به راه بیفتد، اطلاع‌رسانی‌های دقیق هم انجام شود و لیست کلینیک‌های طرف قرارداد در هر شهری هم مشخص شود و این امکان فراهم شود که بیماران با دفترچه بیمه وارد چرخه درمان شوند. در چنین شرایطی با این بودجه‌های اندکی که برای بیمه درمان معتادان در نظر گرفته شده چه تضمینی وجود دارد که بعد از ۶ ماه کلاً بیمه را تعطیل نکنند و بگویند بودجه مورد نظر تامین نشد. اگر چنین اتفاقی بیفتد این احتمال وجود دارد که بیماران از چرخه درمان خارج شوند. در حال حاضر به هر حال بیمار با هر زحمتی که هست دارد هزینه درمانش را پرداخت می‌کند ولی وقتی به مراجع می‌رود باز هم هزینه درمانش را پرداخت می‌کند و کم‌تر نگران هزینه‌ها می‌شود. مثلاً کسی که بیماری قلبی دارد، اگر بخواهد کلاً از سیستم آزاد استفاده کند و بیمه نباشد، متحمل هزینه خیلی زیادی می‌شود ولی با بیمه هزینه‌هایش کمتر می‌شود. در حال حاضر بسیاری از شهروندان می‌توانند برای بیماری‌های مختلف از بیمه استفاده کنند اما برای درمان معتادان هنوز این ساز و کار ایجاد نشده است.»

اجتماعی

شماره ۲۳۱۹

خبر کوتاه

نشست مدیر عامل سازمان با همکاران حوزه معاونت توسعه و مدیریت منابع سرویس سلامت – مدیرعامل سازمان انتقال خون در نشستی صمیمانه با حوزه معاونت توسعه و مدیریت منابع ضمن گفتگو با کارکنان به سخنان و پیشنهادات آنها گوش فراداد. به گزارش امتیاز و به نقل از روابط عمومی سازمان انتقال خون، صبح امروز مدیرعامل سازمان انتقال خون در این نشست کارکنان را به پویایی و خلاقیت دعوت کرد و از آنان خواست به عنوان بدنه کارشناسی سازمان، آموزش دهند، آموزش گیرند و کار آمد باشند.

دکتر پور فتح اله مدیر عامل سازمان انتقال خون از کارکنان خواست تا مثل یک خانواده برای بخش و سازمان خود دوشزنه فعالیت کنند و با رفتار سازمانی محیط کاری مناسب تری برای یکدیگر فراهم کنند.

وی افزود: همکاران خصوصاً کارکنان بخش های اداری و زیر مجموعه این معاونت باید توسعه محور باشند، بیش از بقیه آموزش ها و استانداردهای عمومی را فراگیرند و بیشتریین سطح آگاهی تخصصی و عمومی را داشته باشند.

در بحث شماره گذاری خودرو پلیس تابع نظر دولت است

جانشین فرمانده انتظامی با اشاره به افزایش توان امنیتی در کشور گفت: در بحث شماره گذاری خودرو پلیس تابع نظر دولت است. سردار اسکندر مومنی در حاشیه رژه سراسری گردهمایی بزرگ یگان‌های حفاظت و رده‌های تابع پلیس پیشگیری ناجا در جمع خبرنگاران گفت: ایران سال ۹۶ از سال ۹۵ ام‌تر است و به رغم فعالیت‌های امنیتی و گروه‌های تکفیری در سایه هدایت‌های رهبری و مشارکت دستگاه‌ها و مردم شاهد امنیت قابل قبولی در کشور هستیم، وی با اشاره به ارتقای شرایط امنیتی در سال ۹۶ نسبت به سال ۹۵ افزود: امنیت حاصل کار جمعی است و حاصل اقدامات هماهنگ همه دستگاه‌هاست. در زمینه یگان‌های حفاظتی کشفیات خیلی خوبی داشتیم، یگان‌های حفاظت دستاوردهای مهمی را در زمینه حفظ و پاسداشت از ذخایر ملی و سرمایه‌های ملی و همچنین مبارزه با فساد و جرم در رده‌های تخصصی انجام داده‌اند.

سردار مومنی در ادامه درباره از سرگیری شماره‌گذاری ۸ خودرویی که از سوی راهور شماره‌گذاری آنها ممنوع اعلام شده بود نیز گفت: خودروهایی که از سوی پلیس راهنمایی و رانندگی شماره‌گذاری نمی‌شدند عبارتند از تیگو۵، آریزو۵، ام وی ام ۳۳، جک اس ۵، لیفان ۸۲۰، سوزوکی گراند ویتارا، هایما اس ۷ و بی‌ای دی اس ۶ به دلیل بالا بودن مصرف سوخت متوقف شده بود و با توجه به صحبت‌های وزیر صنایع مصوبه دولت در زمینه شماره‌گذاری این خودرو چون سوخت بالای ۸.۵ لیتر داشتند لغو شد و از امروز بار دیگر شماره‌گذاری آنها در دستور کار قرار گرفته.

وی با اعلام اینکه این مصوبه مشروط بود، افزود: پلیس تابع نظر قانون است، هر چه قانون بگوید پلیس آن را اجرا می‌کند. خودروسازان موظف بودند در ارای تولید هر خودرویی که بالاتر از ۸.۵ لیتر مصرف داشت یک خودروی فرسوده را از رده خارج کنند. ما هم دیدیم با اخبار شنیدیم که قرار است بار دیگر دولت درباره این مصوبه مشروط تصمیم‌گیری کند. این سوال را باید از بخش‌هایی پرسید که به چه دلیل مصوب دولت را زیر پا می‌گذارند. پلیس با شماره‌گذاری و ثبت بسیاری از خودروهای دیگر که ایمنی کافی ندارند نیز موافق نیست، اما شاهد آن هستیم که این خودروها همچنان تولید شده و شماره‌گذاری می‌شوند. فرایند شماره‌گذاری آخرین مرحله در تولید خودرو محسوب می‌شود. باید نظارت‌ها به گونه‌ای باشد که از زمان تولید خودرو لحاظ شود تا برای هیچ مصوبه‌ای شرط در نظر گرفته نشود. مومنی همچنین با اعلام اینکه افرادی که در سازمان‌های انتظام مشغول به کار می‌شوند و فرایند استخدام این افراد گفت: پلیس نظارت کامل بر روی این افراد دارد و آموزش آنها در برعهده دستگاه است. از نظر ارائه تجهیزات هم با توجه به درجه شرکت به این افراد تجهیزات لازم را ارائه می‌دهدوی افزود: ماموران سدمنبر شهرداری ربطی به نیروهای انتظامی ندارند، این زیر پوشش شرکت شهریان هستند و فعالیتشان زیر پوشش همین شرکت ارزیابی می‌شود.مومنی همچنین به مدیرعاملان پاساژها و اصناف توصیه کرد در صورت استفاده از نیروهای حفاظتی حتما از شرکت‌های معتبر و دارای پروانه استفاده کنند، زیرا در صورت بروز هر گونه تخلف می‌توانند موارد تخلفی را پیگیری کنند.

سازمان هواشناسی هشدار داد: **کاهش دمای ۴ تا ۸ درجه‌ای در نوار شمالی کشور**
سازمان هواشناسی کشور از کاهش دمای چهار تا هشت درجه‌ای دما در سواحل دریای خزر و استان‌های گیلان و مازندران در شمال کشور طی روزهای آتی خبرداد. سازمان هواشناسی در اطلاعیه‌ای از کاهش دما و بارش باران در نوار شمالی کشور خبرداد: آخرین نقشه‌های هواشناسی از بعدازظهر روز چهارشنبه و طی روز پنج شنبه با نفوذ جبهه‌های خنک شمالی ضمن کاهش شیب چهار تا هشت درجه دما در سواحل دریای خزر، استانهای گیلان و مازندران (به‌خصوص غرب مازندران) به دلیل انتظار کندی دمای و مرور وجود دارد. دریای خزر هم طی روزهای چهارشنبه و پنجشنبه مواج پیش‌بینی می‌شود و لازم است شناورهای ماهیگیری و صیادی احتیاط لازم را به‌کار گیرند.