

نکته‌سنج!

گرانی نقطه به نقطه بی نظارت یعنی این؟!

فرهاد خادمی

دیشب رفتم سوپر مارکت محله مون، سوپ جو آماده بخرم، ابتدا یک بسته سوپ جو برداشتم و گفتم دوتا میخوام شاگرد مغازه رفت از انبار یک بسته دیگر برابیم آورد.

نکته جالب اینجاست بسته اول تولید ۱۴۰۲/۵/۲۷ و قیمتش بود ۱۵هزار تومان و بسته دوم تولید ۱۴۰۲/۷/۲۷ بود و قیمتش شده بود ۱۸هزار تومان! سوال بنده اینه که از مرداد تا مهر چه اتفاقی افتاده که باید مبلغ ۳هزار تومان به یک بسته سوپ جو افزوده شود؟

اینجاست که می‌فهمیم تورم نقطه به نقطه یعنی اینکه اصل تورم کمرشکن بنیان برانداز سرچای خودش باقی است ولی از جنسی به جنسی دیگر منتقل می‌شود و بعد مسئولین اسمش را می‌گذارند نقطه به نقطه که سرمران را گول بمانند و متوجه گرانی سرسام آور و تورم کمرشکن نشویم. درحقیقت نقطه به نقطه همان طرح تزریک تورم اصلی است که فراموش کردیم!

یادداشت

بودجه‌بی‌تأمین!

علی حدیدی

کارشناس رفاه و تأمین اجتماعی

لایحه بودجه سال ۱۴۰۳ کل کشور منتشر شد. نگاهی گذرا به لایحه مزبور که قرار است اولین بودجه در قالب سیاست‌های کلی برنامه هفتم توسعه و قانون برنامه هفتم توسعه باشد بیانگر این واقعیت تلخ است که در این لایحه هیچ توجهی به نظام تأمین اجتماعی مشتمل بر لایه‌های امدادی، حمایتی و بیمه ای نشده است و می‌توان به درستی آن را بودجه بی تأمین اجتماعی نامید.

این تقیصه آنجا نمایان تر می‌شود که بدانیم سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی هم که در ۲۱فوردین ۱۴۰۱ ابلاغ شده است در لایحه بودجه ۴۰۳محوظ نظر قرار نگرفته است.

طبق سند الزامات تحقق سیاست‌های کلی نظام که براساس اصل ۱۱۰ قانون اساسی برای مجلس و دولت و سایر قوا و اجزاء و عناصر نظام لازم الاجراء است دولت می‌بایست حداکثر ظرف شش ماه از ابلاغ سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی برنامه جامع تحقق سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی را تدوین و اجرایی سازد که تاکنون این مهم تحقق نیافته و انتظار می‌رفت دولت در برنامه هفتم و یا بودجه ۱۴۰۳ این تاخیر خود را جبران نماید.لایحه بودجه ۱۴۰۳اغالباً مملو از احکام مالیاتی است و احتمالاً این موضوع به خاستگاه مدیران سازمان برنامه و بودجه برمی‌گردد این لایحه ۱۶تصره دارد که غالباً بودجه‌ای، مالی و مالیاتی و یا معطوف به دستگانه‌ها است و به وجه اجتماعی حاکمیت و نیازهای مردم در حوزه رفاه عمومی و تأمین اجتماعی همگانی حتی در عناوین تبصره‌ها توجهی نشده است. بطور مثال هیچ خبری از موضوعات مهم مندرج در سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی در زمینه نظام چند لایه، نهاد تنظیم‌گر، ایجاد فراگیری پوشش بیمه‌های اجتماعی، پرداخت حق بیمه‌های مهم‌الشرکه دولت و تادیه بدهی‌های بیمه ای معوقه و سنواتی، نظام ملی اشتغال و نیکو کاری و پیوست تأمین اجتماعی در لایحه بودجه مشاهده نمی‌شود.

خبر

حکم قصاص قاتل شهید حمیدرضا الداغی اجرا شد

حکم قصاص قاتل شهید حمیدرضا الداغی پس از تأیید در دیوان عالی کشور صبح روز جمعه ۱۳آذرماه اجرا شد. شهید حمیدرضا الداغی ساعت ۲۱ روز هشتم اردیبهشت در یکی از معابر شهری سبزوار به منظور دفاع از همشهریان خود از سوی چند جوان به شدت مورد اصابت ضربات سلاح سرد قرار گرفت و به فیض شهادت نائل آمد. طبق بررسی‌ها مشخص شد دو متهم پرونده دارای سوابق متعدد کیفری هستند که در واکنش به دفاع شهید الداغی از دختر جوان ناجوانمردانه با سلاح سرد وی را از پشت سر مورد اصابت چاقو و سپس نقر دوم از روبرو مورد جرح شدید قرار می‌دهند و پس از ارتکاب جرم از محل متواری می‌شوند. بلافاصله بعد از این حادثه با دستور قضایی اکیپ جنایی تحقیقات خود را آغاز و در کمتر از ۱۰ ساعت ضاربین شناسایی و به اتهام مشارکت در قتل عمد دستگیر شدند. براساس کیفرخواست صادر شده متهم ردیف اول این پرونده به میاشتم در ارتکاب قتل عمدی و نیز ارتکاب جرح عمدی با چاقو، مشارکت در ایراد جرح عمدی با سلاح سرد، آدم ربایی، مزاحمت برای بانوان، اختلال در نظم و آسایش عمومی و تظاهر به تهدید در ملا عام و متهم ردیف دوم پرونده به معاونت در قتل عمدی شهید حمیدرضا الداغی، ارتکاب جرح عمدی با چاقو، مشارکت در ایراد جرح عمدی با چاقو، تظاهر و تهدید بسا چاقو در ملا عام و اختلال در نظم و آسایش عمومی متهم شدند.پس از تأیید حکم صادره در دیوان عالی کشور،حکم قصاص این متهم صبح دیروز در شهرستان سبزوار اجرا شد.



• **مناصب امتیاز:** علی یوسف‌پور
• **مدیر مسئول:** محمد بیرعلی
• **سردبیر و دبیر گروه سیاسی:** محمد صفری
• **دبیر اجتماعی:** سمیه ملکی
• **دبیر اقتصادی:** مهدی یوسفی

• **دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی:** قاسم غفوری
• **دبیر فرهنگی:** سید مهدی لنگرانی
• **سرویس شهرستان‌ها:** پرویز قدری
• **سازمان آگهی‌ها:** ۰۶۶۸۸-۸۸۰
• **چاپ:** کارگر ۶۶۸۱۳۷۱۴

• **نشانی:** بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بایک، پلاک ۱۶
• **تلفن:** ۰۶-۱۳۸۷۰۸۸۰
• **تلفار:** ۰۰۷۵۷۵-۸۸۰
• **کدپستی:** ۱۴۳۸۳۳۸۷۱
• **شاپا:** ۳۹۴۷-۲۰۰۸

گزارش

داروخانه‌های آنلاین؛ راهی برای سودجویی از اطلاعات بیماران

باید به دولت آموزش دهیم که وقتی قانونی می‌نویسد، باید ذی‌نفعان در آن مشارکت داشته باشند. در بخش پلنفرم‌ها نیز ما باید همگام با روند‌های جهانی پیش برویم و گزینه جا خواهیم ماند.

مسؤل چه کسی است؟

محمدعلی مظلومی، عضو انجمن داروسازان تهران می‌گوید: حوزه پزشکی با همه مسائل متفاوت است و اشتباه این است که دارو را با بقیه مسائل به صورت یکسان بنگریم. در عین حال نباید از بخش دولتی انتظار داشته باشیم که وارد شود و زیرساخت مناسب ایجاد کند. وی در ادامه گفت: یکی از مسائلی که باید به آن پاسخ داده شود، این است که اگر در پلنفرم‌های آنلاین دارو به صورت اشتباه ارسال شود، مسئولیتش با چه کسی است؟ مساله صرف ارائه دارو به بیمار نیست؛ بیمار در داروخانه‌ها مشاوره‌هایی هم دریافت می‌کند که در تصمیم‌گیری‌ها باید به این مسائل توجه شود.

کوش شنوا نداریم...

مینا آژوغ، سرپرست اداره امور داروخانه‌ها و شرکت‌های سازمان غذا و دارو در این باره توضیح داد: تابستان سال گذشته با این مسئله روبه‌رو شدیم که باید در وزارت بهداشت با همکاری وزارت ارتباطات آیین‌نامه‌ای برای توزیع دارو از طریق پلنفرم‌ها تدوین کنیم.

وی در ادامه توضیح داد: اما متأسفانه گوش شنوایی برای توجه به نظرات کارشناسی حوزه سلامت وجود نداشت و توجه به نظرات کارشناسی ما صورت نگرفت. نکته حائز اهمیت این است که توزیع و عرضه دارو کاملاً با یکدیگر متفاوت هستند. اکنون بسیاری از شرکت‌های پخش از ظرفیت پلنفرم‌ها برای لجستیک خود استفاده می‌کنند.

دغدغه ما با وزارت بهداشت یکی است

علیرضا بهرامی از ستاد اقتصاد دیجیتال معاونت علمی فناوری ریاست جمهوری گفت: ما در مسئله فعالیت کسب‌وکارهای اینترنتی با وزارت بهداشت هم‌دغدغه هستیم. البته قصد پلنفرم‌ها، داروخانه اینترنتی نیست. در مورد موضوع داده و پردازش داده هم ما قانونی داریم که از آن غفلت کرده‌ایم. وی در ادامه توضیح داد: در مورد مسئله توزیع و انحصار و رقابت به در خود مصوبه هیات وزیران آمده است که این دستوالعمل با رعایت اصل رقابت و جلوگیری از انحصار نگاهشته شود. موضوع توزیع متفاوت با عرضه است و معاونت حقوقی ریاست جمهوری در مورد توزیع تقسیربه حقوقی داده است که در مورد الفتی مصرف و مصرف خودسرانه نیز همه چیز می‌تواند قاعدمدن شود.

پیش نویس آئین نامه اجرایی به وزارت بهداشت اعلام می‌شود

به گزارش فارس، براساس مصوبات اعضای کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی تهران، باید نظرات بخش خصوصی در مورد پیش‌نویس آیین‌نامه اجرایی فروش اینترنتی دارو به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام شود و تدوین این پیش‌نویس از این وزارت‌خانه مورد پیگیری قرار گیرد.



همچنین وی معتقد است: از نظر حقوقی، تدوین آیین‌نامه‌ها برای اصلاح این پلنفرم‌ها باید منطبق بر قوانین بالادستی باشد. مواجه سازمان‌های بیمه‌گر با پلنفرم‌های آنلاین فروش دارو و محدودیت‌هایی که در لحاظ حقوقی وجود دارد، یکی دیگر از مسائلی است که در زمینه فعالیت داروخانه‌های آنلاین مطرح است.

داروخانه‌های آنلاین؛ چالش جدید نظام سلامت

عبده زاده یکی دیگر از چالش‌های فعالیت این پلنفرم را حفظ امنیت اطلاعات شخصی بیماران و دسترسی به داده‌های تجویز پزشکان دانست و گفت: سطح دسترسی نرم‌افزارهایی موجود، امکان دسترسی به اطلاعات محرمانه بیمار را با استفاده از نسخ آنان فراهم ساخته و این امکان برای اشخاص و شرکت ایجاد شده تا با بهره‌گیری از این نرم‌افزارها تشخیص دهند که کدام پزشک چه دارو را

آزمایشی را برای بیمار تجویز کرده است. این موضوع به لحاظ محرمانه بودن اطلاعات بیمار به چالش جدی نظام

سلامت تبدیل خواهد شد. وی ادامه داد: ضمن اینکه سطح دسترسی به داروهای تخصصی، مخدر، سقط‌جنین و ... نمی‌تواند بدون کنترل در بستر پلنفرم رها شود. بنابراین باید مسائلی مانند حفظ ضوابط اطلاعات شخصی بیمار، پزشک، سطح توزیع و عرضه دارو، سطح دسترسی به بانک اطلاعاتی و سرنوشت داروخانه‌های فعلی یا دقتنظر و الگوبرداری از روش‌های موفقی که در سایر کشورها مورد آزمایش قرار گرفته است، با مشارکت ذی‌نفعان تعیین و تکلیف شود.

در حالی که سعید کاظمی مدیرکل دفتر فناوری و اطلاعات سازمان غذا و دارو معتقد است که ضعف‌های موجود در قوانین و مقررات با زور و مقاومت قابل حل نیست. وی در ادامه بیان کرد: قانون در این سال‌ها به نفع حوزه سلامت نبوده است و ضعف قانونگذاری باید حل شود. در عین حال، در زیرساخت بسیار ضعیف هستیم و متولی زیرساخت اصلاً پاسخگو نیست.

اوج بروز آنفلوآنزا از آذرماه

کاهش شیوع کرونا به کمتر از ۵ درصد

عرشی با بیان اینکه آنفلوآنزایی که امسال شاهد آن هستیم در برخی گروه‌های سنی شدت بیشتری دارد، اظهار کرد: توصیه اکید ما از شهروید ماه تزریق واکسن آنفلوآنزا در گروه‌های مستعد عوارض این بیماری بود. در واقع افراد بالاتر از ۶۰ سال، کسانی که بیماری‌های زمینهای دارند، زنان باردار و ... باید سریعاً نسبت به واکسیناسیون خود اقدام کنند.

وی افزود: از سوی دیگر از کسانی که علائم سرماخوردگی دارند تقاضا می‌کنیم تا کاهش علائم و گذر از دوره ناقل بودن، در منزل بمانند و استراحت کنند تا سایرین راه هم در معرض خطر قرار ندهند و درصورتی که اجبار به خروج از منزل دارند، حتماً از ماسک استفاده کنند تا موجب ابتلای دیگران به بیماری نشوند. همچنین شست‌وشو و ضدعفونی کردن دست‌ها در جلوگیری از بیماری‌های فعلی از جمله آنفلوآنزا، سرماخوردگی و کرونا نقش موثر دارد.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، تأکید کرد: طی سه هفته اخیر پیک بالای از موارد بیماری را در کشور داشتیم اما خوشبختانه از نظر دارو و امکانات مشکلی نداشتیم و ارقام مورد نیاز به اندازه کافی در کشور تأمین شده است. به گفته وی، موارد بستری در بیمارستان و کسانی که سخت‌تر به بیماری مبتلا می‌شوند از گروه‌های پرخطر هستند که علی‌رغم تأکیدات مقامات بهداشتی و پزشکان، از تزریق واکسن آنفلوآنزا خودداری کرده بودند. او همچنین در ادامه صحبت‌هایش در پاسخ به سوال ایسنا درباره وضعیت کووید ۱۹ در کشور، با اشاره به اینکه موارد مبتلا به کرونا کاهش است، تصریح کرد: موارد ابتلا به کرونا به کمتر از ۵ درصد رسیده است و ابتلا به آنفلوآنزا درصد بسیار بیشتری از کرونا دارد.

عرشی تأکید کرد: حدود ۱۵ تا ۲۰ مورد زیرسویه مختلف کرونا در کشور در گردش است و به شکل مداوم هم درحال رصد هستیم تا در صورت شیوع سویه جدید ویروس به سرعت آگاه شویم.

وی با بیان اینکه عموماً مشکلات تنفسی سبب بستری شدن مبتلایان آنفلوآنزا در بیمارستان‌ها می‌شود، تصریح کرد: البته کسانی که بیماری مزمن داشته باشند بسته به نوع بیماری ممکن است که تظاهرات متفاوتی داشته باشند.

ادغام سامانه‌های ۱۳۷ و ۱۸۸۸ شهرداری تهران پس از ۱۱ سال

درختان اختصاص می‌یابد که این سامانه نیز موارد را به واحدهای اجرایی و مراکز مربوطه ارجاع و تا حصول نتیجه پیگیری می‌نماید.

رئیس مرکز سامانه مدیریت شهری و نظارت همگانی شهرداری تهران ادامه داد: به منظور حفظ آمادگی و انسجام واحدهای اجرایی سامانه ۱۳۷ لاس، مانورهایی دوره‌ای متناسب با مأموریت‌های اجرایی هر فصل از سال برنامه‌ریزی و اجرا شده و هدف اصلی آن پایش سطح آمادگی نیروی انسانی و به روز بودن تجهیزات و ناوگان خودرویی جهت رسیدگی به پیام‌های فوریته و خطرناک ثبت شده از سوی شهروندان است.

وی تأکید کرد: وجود واژه «پلاس (+)» در عنوان سامانه جدید از آنجا نشأت می‌گیرد که این سامانه تمامی خدمات سامانه‌های ۱۳۷ و ۱۸۸۸ را باهم جمع کرده و چند خدمت جدید نیز به آن اضافه شده است. از سوی دیگر وجود این واژه مؤید سنترسازی جدید و فناوریانه جهت «جمع‌سازی» مشارکت‌ها است.

رئیس مرکز سامانه مدیریت شهری و نظارت همگانی شهرداری تهران، از ادغام سامانه‌های ۱۳۷ و ۱۸۸۸، پس از ۱۱ سال به عنوان یک اقدام مهم در دوره مدیریت شهری فعلی یاد کرد.

رضا ناصری سرای گفت: در دوره فعلی مدیریت شهری به نسخه‌ای یکپارچه از سامانه‌های ارتباط مردمی با عنوان «۱۳۷ پلاس» دست یافته‌ایم که در دریافت و رسیدگی به گزارش‌های مردمی و ارائه خدمات شهروندی چابک‌تر شده است.

وی افزود: یکی از جنبه‌های خدمات‌رسانی سامانه ۱۳۷ پلاس، اقدامات فوریتی در زمان بارش نزولات آسمانی است و این سامانه حداکثر ظرفیت خود را در این بخش به کار می‌بندد. وی افزود: هر ساله با شروع فصل سرما و ورود سامانه‌های بارشی به کشور و شهر تهران، حجم قابل توجهی از تماس‌ها و درخواست‌های شهروندان محترم تهرانی به موضوعات آب‌گرفتگی، برف‌روبی و بعضاً موارد مربوط به تندبادها و شکستگی