

نکته‌سنج|

آیا این عدالت مالیاتی است؟!

فرهادخامی

طی روزها و هفته‌های گذشته تعدادی از پایگاه‌های خبری «فیک نیوز و باج نیوز» جوسازی رسانه‌ای سنگینی علیه سیاست‌های مالیاتی دولت برای سال آینده به‌راه انداختند و مدام در راستای دفاع از برخی کسب و کارها و مشاغل، دولت را به ایجاد مانع بر سر راه کسب و کار متهم کردند و اظهار می‌داشتند که اخذ مالیات باعث نابودی اقتصاد و… خواهد شد، اما در این میان هیچکس از کارگران و کارمندان که زیر بار گرانی طاقت‌فرسا که ناشی از عملکرد همین تولی‌کنندگان و کسبه می‌باشد حرفی نزد.

در این فرصت بنا نداریم از سیاست‌های مالیاتی و در نهایت اقتصادی دولت دفاعی داشته باشیم، بلکه قصدمان این است که بگوییم اتفاقا تنها کسانی که زیر بار فشار مالیاتی و تورمی کمربان خم شده‌هیم کارگران، کارمندان و بازنشستگان هستند نه کسبه و صاحبان مشاغل آزاد! برای این ادعای خود دلیل داریم آن هم چه دلایل مستندی از امارعجیب پرداخت مالیات توسط مشاغل و اصناف در سال گذشته، توجه بفرمایید: رئیس سازمان امور مالیاتی:

■ مالیات سال گذشتته دفاتر اسناد رسمی ۱۴٫۵ میلیون تومان بوده است.
■ این در حالی است که یک کارمند با حدود ۲۲ تا ۲۳ میلیون تومان حقوق در ماه سالانه حدود تا ۲۰ میلیون تومان مالیات پرداخت می‌کند.
■ مشاوران املاک به طور متوسط سالانه حدود ۱۰ میلیون تومان مالیات پرداخت کرده‌اند.
■ رستوران‌ها و کافه‌ها به طور متوسط ۹.۹ میلیون تومان مالیات پرداختند.
■ طلا و جواهر فروشان ۹.۹ میلیون تومان، وکلا ۸ میلیون تومان، هنرمندان ۶ میلیون تومان، صنف سیگار و تنباکو ۶ میلیون تومان، لوازم خانگی ۵.۹ میلیون تومان و لوازم صوتی و تصویری ۴ میلیون تومان به طور متوسط در سال مالیات پرداختند.
■ حال باید از آقایان و مثلا کارشناسان پرسید با این پرداختی‌های مالیاتی کدام فشار نظام مالیاتی بر کرده مشاغل و اصناف وارده شده است؟
■ این مثال‌های مستند معلوم می‌شود اصناف و مشاغل آزاد که توان «پولپاشی» بین رسانه‌های باجگیر و فیک را دارند می‌توانند با جوسازی رسانه‌ای خود را مظلوم و بیچاره و تحت ستم جلوه دهند، اما اقبال متوسط و آسیب‌پذیر که هیچ پشت و پناهی و تریبونی برای رساندن دادشان به گوش دولتیان ندارند باید همچنان مظلومتر از همیشه دم فرو بندند و سکوت پیشه کنند. ای کاش مسئولان دست اندکاران نظام اقتصادی و مالیاتی کشورهم توجهی به حرف این اقشار از جامعه داشتند؟!

اخبار

چرا «طرح ترافیک جدید» امسال اجرا نشد؟!

رئیس کمیسیون حمل و نقل شورای شهر تهران دلالی عدم اجرای طرح ترافیک جدید در سال جاری را تشریح کرد. جعفر تشکری هاشمی در گفت‌وگو با ایسنا، با اعلام عدم اجرای طرح ترافیک جدید در سال جاری اظهار کرد: شهرداری تهران مطالعات خود را پیرامون تغییر در اجرای طرح ترافیک فعلی آغاز کرده است و قرار بود در نیمه دوم سال جاری این طرح بررسی، تصویب و به صورت پایلوت اجرایی شود و در سال آینده این طرح اجرایی شود. وی اضافه کرد: اما هنوز شهرداری تهران لایحه طرح ترافیک جدید را برای بررسی به شورای شهر ارائه نکرده است و با توجه به پیک کاری شورای شهر در بیش از دو ماه باقی‌مانده از سال که به بررسی بودجه معطوف خواهد شد، بررسی این لایحه که هنوز هم به شورای شهر ارائه نشده در مدت زمان باقی‌مانده امکان‌پذیر نیست. رئیس کمیسیون حمل و نقل شورای شهر تهران ادامه داد: اگر اعضای شورای شهر نسبت به بررسی لایحه‌ای که هنوز هم به شورای شهر نیامده اهتمام ویژه‌ای داشته باشند؛ اما این لایحه باید بعد از تصویب در شورای شهر در شورای ترافیک و فرمانداری نیز مورد بررسی و تصویب قرار گیرد و عملا در دو ماه باقی‌مانده این مهم امکان پذیر نیست. بنابراین اجرای طرح ترافیک جدید بعد از بررسی در شورا و اخذ تأییدیه نهادهای مربوطه به سال آینده موکول می‌شود.

مجوز تأسیس ۵۸۱ دهیاری جدید در کشور صادر شد

معاون امور دهیاری‌های سازمان شهرداری‌ها و دهیاری‌های کشور اعلام کرد: بنا موافقت وزیر محترم کشور طی هفته‌های اخیر مجوز تأسیس ۵۸۱ دهیاری جدید، مطابق ضوابط تعیین شده، صادر و به استانداران مربوطه ابلاغ شد. مهیار نور علی، معاون امور دهیاری‌های سازمان شهرداری‌ها و دهیاری‌های کشور با بیان این خبر اظهار کرد: بر اساس سیاست‌های وزارت کشور، فرآیند صدور مجوز تأسیس دهیاری برای روستاهای بالای ۲۰ خانوار دارای شورای اسلامی روستا و دارای کد تقسیمات کشوری در حال انجام است. در این راستا ۱۱۸ دهیاری در استان اردبیل، ۱۶۵ دهیاری در استان لرستان، ۱۴۲ دهیاری در استان مازندران، ۱۱۹ دهیاری در استان کرمان و ۳۷ دهیاری در استان مهران؛ واجد شرایط شناخته شده و مجوز تأسیس آنها توسط وزیر کشور امضا و ابلاغ شد.



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

گزارش

گروه اجتماعی ▲ کوهنوردی و کوهپیمایی یک ورزش سنگین و ویژه است و نباید هر فردی تصور کند که می‌تواند به کوهنوردی بپردازد.

ایران مناطق کوهستانی زیادی دارد که کوهنوردان را به سوی خود می‌کشد، اما در میان آنهایی که به کوه می‌روند هستند افراد کم تجربه که موجب اتفاقاتی برای خود و دیگران می‌شوند. البته در میان کوهنوردان حرفه‌ای هم آدم‌هایی دیده می‌شود که بی‌توجه به شرایط و هشدارهایی که داده شده باز هم راهی کوه می‌شوند.

اخبار بسیاری از حادثه و اتفاق برای کوهنوردان در رسانه‌ها منتشر می‌شود که این اخبار در فصل زمستان و بارش برف بیشتر هم می‌شود. پنجشنبه و جمعه گذشته چند اتفاق ناگوار افتاد که باعث مرگ چند تن از کوهنوردان در نقاط گوناگون کشور شد. در تهران و در منطقه ارتفاعات توجال مردی بر اثر سرما فوت کرد. پیرو اعلام حادثه مرکز کنترل و هماهنگی عملیات جمعیت هلال احمر شمیران، مبنی بر یک مورد کاهش سطح هوشیاری، در منطقه دارآباد، ۲ تیم از پایگاه دربند به محل اعزام شد. پس از رسیدن به منطقه، جستجو صورت پذیرفت.

در نهایت بعد از دسترسی به فرد در یال درازشل و انجام اقدامات پزشکی توسط تیم و پزشک پایگاه، به مرکز درمانی تحویل شد. فیلم‌های امداد و نجات کوهنوردان در رسانه‌ها و فضای مجازی منتشر شده و نشان می‌دهد که در شرایط بسیار دشوار، امدارگان و کوهنوردان حرفه‌ای در پی یافتن مقفودان و کوهنورداین هستند که زیر بهمن

■ **دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی:** قاسم غفوری
■ **دبیر فرهنگی:** سید مهدی لنگرانی
■ **سرویس شهرستان‌ها:** پرویز قدری
■ **سازمان آگهی‌ها:** ۶۶۸۸-۸۸۰۰
■ **چاپ:** کارگز ۱۳۷۱۶۶۸۱

■ **نشانی:** بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بایک، پلاک ۱۶
■ **تلفن:** ۰۶-۱۳۸۷۰۸۸۰
■ **تلفار:** ۰۰۷۵۷۵۷۵۸۰۰
■ **کدکدستی:** ۱۴۳۸۳۳۸۷۱
■ **شاپا:** ۳۹۴۷ - ۲۰۰۸

خودکشی در کوهستان!



مانده‌اند. نکته در اینجاست که پیش از آغاز بارش‌ها هشدارهای لازم به کوهنوردان داده شده بود. بزدی مهر،

مدیرکل مدیریت بحران تهران هفته گذشته هشدار داده بود؛ با احتمال خطر ریزش بهمن در ارتفاعات، شهروندان

مسئولان وزارت بهداشت با حضور در برنامه‌های مختلف تلویزیونی از تصمیم این وزارت‌خانه برای کنار گذاشتن قانون افزایش ظرفیت پزشکی خبر می‌دهند. چهارشنبه، ۲۰ دی‌ماه سال جاری دکتر عین‌اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، پس از ۱۷ ماه بار دیگر در برنامه صف اول شبکه خبر حضور یافت. وی پس از بیان دستاوردهای دوساله‌ی دولت در حوزه سلامت، از تصمیم مهم این وزارت‌خانه پرده برداشت.

وی گفت: «ما تصمیم داریم تا در پیشنهادهی به شورای‌عالی انقلاب فرهنگی، اجرای مصوبه افزایش ظرفیت پزشکی عمومی را در سال آینده متوقف کنیم. « عین‌اللهی دلیل این تصمیم را عواملی همچون کمبود زیر ساخت و نبود بیمار کافی اعلام کرد.

به گزارش فارس، این در حالی است که وزیر بهداشت، تیرماه ۱۴۰۱ و در حضور قبلی خود در همین برنامه، قانون افزایش ظرفیت پزشکی و دندانپزشکی را حاصل تعامل و تفاهم با شورای عالی انقلاب فرهنگی خوانده بود. وی از تصمیم دولت برای اجرای این قوانین تا پایان دولت سیزدهم خبر داد و گفت: «ما در سال ۱۴۰۱ با توجه به پوینت‌های دندانپزشکی موجود، ۱۰ درصد افزایش ظرفیت دندانپزشکی را اجرا کرده‌یم و می‌توانیم در سه سال آینده ۲۰ و ۲۵

قانون افزایش ظرفیت پزشکی متوقف می‌شود؟

درصد به جذب دانشجوی دندانپزشکی اضافه کنیم.»

وزیر بهداشت در این گفت‌وگو یکی از ویژگی‌های مهم این قانون را «افزایش بومی‌گزینی دانشجویها» دانست و افزود: «افزایش ظرفیت به تنهایی نمی‌تواند مشکل مردم را برطرف کند. به همین دلیل در این قوانین، دانشجوی‌ها را به صورت بومی پذیرش می‌کنیم تا در شهر و محل بومی خود به فعالیت بپردازند.» این در حالی است که عین‌اللهی روز دوشنبه هفته گذشته در جلسه علنی مجلس نیز به این موضوع اشاره کرد. وی در سخنان خود از افزایش ظرفیت تخصص پزشکی به عنوان یک دستاورد دولت سیزدهم یاد کرد و افزود: «ما در این دولت بیش از ۱۶ هزار تخت جدید افتتاح کردیم. از طرفی دو هزار خانه بهداشت را نیز به بهره‌برداری رساندیم. این نشان می‌دهد که ما نیاز به تربیت نیروی انسانی بیش‌تری داریم.»

اوقات شرعی به افق تهران

اذان ظهر: ۱۳:۱۳ | اذان مغرب: ۱۷:۳۳ | اذان صبح فردا: ۵:۴۵ | طلع آفتاب فردا: ۷:۱۴

| یکشنبه| ۲۴ دی ۱۴۰۲ | شماره ۶۳۳۲ |

از تردد در مسیره‌ها و گردنه‌های برف‌گیر بپرهیزند.

چند کوهنورد نیز در ارتفاعات آشنویه در آذربایجان غربی دچار بهم شدند و تاکنون سه تن از آنها پیدا نشده و یک تن نجات یافته است. چنین اتفاقاتی نشان می‌دهد که کوهنوردان نسبت به هشدارها بی‌توجه‌اند و با وجود آن به کوهستان می‌روند و خود را در معرض خطر قرار می‌دهند. ایس بی‌توجهی‌ها علاوه بر آن که جان فرد را به خطر می‌اندازد، خانواده‌ای را داغمار می‌کند و نیروهای امداد و نجات را نیز به دردسر می‌اندازد، هرچند شغل گروه‌های امداد و نجات همین است که هنگام وقوع حادثه برای کوهنوردان به کمک آنها بروند، اما جان آنها هم هنگام امداد به خط می‌افتد.

هفته گذشته نیز ۳ تن از کوهنوردان در قله سیلان گرفتار بوران برف و سرمای شدید شدند که دو تن از آنها که خانم بودند بر اثر سرما جان باختند و یک کوهنورد سرد نجات یافت. فرد نجات یافته مقصر را گروه امداد و نجات می‌دانست، اما خود و دیگر همنوردان خود را مقصر نمی‌دانست در حالی که هشدارهای جدی از سوی مدیریت بحران و سازمان هواشناسی به کوهنوردان داده شده بود. آمار کشته‌های کوهنوردی در ایران رو به افزایش است. برای کاهش تلفات حوادث کوهنوردی فدراسیون کوهنوردی و سازمان‌های امدادی باید قوانینی وضع کنند و به همه کوهنوردان ابلاغ کنند و حتی از صعودهای زمستانی که با هشدار جدی همراه است جلوگیری کنند تا کمتر شاهد اتفاقات ناگوار برای کوهنوردان باشیم.

هم‌زمان با حضور عین‌اللهی در شبکه خبر، باقری فرد، معاون آموزشی وزارت بهداشت، نیز در شبکه سلامت حاضر شد. این برنامه به بررسی «افزایش ظرفیت، کمبود زیر ساخت‌ها، عدم تخصیص بودجه و مشکلات آموزشی» اختصاص یافته بود. باقری فرد ابتدا به بیان مشکلاتی پرداخت که در مسیر اجرای قانون افزایش ظرفیت پزشکی به وجود آمده است. وی این وضعیت را «بن بست آموزشی موجود» خواند و رسیدگی سریع به این شرایط را الزامی دانست.

این استاد دانشگاه در پایان، از برگزاری جلساتی با شورای‌عالی انقلاب فرهنگی برای بررسی راه‌کارهای برون رفت از این وضعیت خبر داد. جلسات با حضور روسای دانشگاه‌های منتخب، از هفته جاری شروع خواهد شد. این اظهارات معاون آموزشی وزارت بهداشت در حالی صورت می‌گیرد که وی در نیمه مرداد سال جاری، از پذیرگی وزارت بهداشت برای پذیرش تعداد دقیق دانشجویان خبر داده بود. باقری فرد گفت: «به شورای عالی انقلاب فرهنگی و سازمان سنجش اعلام کرده‌ایم که «فصل الخطاب». جدول تعداد پذیرش نهایی شورای عالی انقلاب فرهنگی است و قطعاً ظرفیتی که در سال جاری پذیرش خواهیم کرد همان تعدادی است که در جدول مشخص شده است.»

در پرونده غرق‌شدن ۲ کودک در استخر

شهرداری منطقه ۲۱ بوستان زیتون مقصر شناخته شد

علی صالحی؛ دادستان تهران هم دستور تشکیل تیم کارشناسی، بازدید و معاینه محل و اخذ اظهارات مطلعین را صادر کرد و موارد فسوق از جمله اقدامات قضایی صورت‌گرفته است.

حالا با گذشت حدود ۴ ماه از فوت این دو کودک، محمدمهدی براه؛ بازپرس ویژه قتل شعبه ۳ دادسرای امور جنایی تهران از این حادثه خبر داد. منطقه ۲۱ و پیمانکار در این حادثه خبر داد. براه؛ بازپرس ویژه قتل شعبه ۳ دادسرای امور جنایی تهران در گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم درساره نتیجه پرونده فوت دو کودک استخر پارک زیتون گفت: در این حادثه، شهرداری و پیمانکار به‌دلیل اهمال در انجام وظیفه قانونی، مقصرین این حادثه شناخته شدند.

وی تصریح کرد: برای والدین کودک که پیش از این به‌دلیل سهل‌انگاری در نگهداری فرزندشان و عدم مراقبت به دادسرا احضار شده بودند، منع تعقیب صادر شد.

بنابر اعلام بازپرس ویژه قتل شعبه ۳ دادسرای امور جنایی تهران، شهرداری منطقه ۲۱ و پیمانکار در پرونده غرق‌شدن ۲ پسر ۸ساله در استخر بوستان زیتون مقصر شناخته شدند.

به گزارش تسنیم، پنجشنبه دوم شهریور ماه امسال دو پسر ۸ساله در استخری در بوستان زیتون در منطقه ۲۱ غرق شدند. در ادامه، اعضای شورای اسلامی شهر تهران پس از اطلاع از این حادثه تلخ با دعوت از محمدرضا پوریافر؛ شهردار منطقه ۲۱ به ابعاد این حادثه پرداختند. در تاریخ ششم شهریور، ورود دادستان تهران به پرونده غرق شدن دو پسرپچه ۸ساله در استخر آب ذخیره واقع در وردآورد، خیابان طالقانی، پارک زیتون اعلام شد. در این خبر تأکید شده بود که به‌دستور دادستان عمومی و انقلاب تهران پرونده‌ای در دادسرای جنایی تهران برای مقصران احتمالی این حادثه تشکیل شده است. در پی این اتفاق با دستور دادستان تهران اجساد این دو کودک برای تعیین علت فوت به پزشکی قانونی منتقل شد.

او تأکید کرد: صنعت دارو این قابلیت را دارد که با توجه به منابع جاری در حوزه، خود را مدیریت کند؛ مشروط به اینکه منابع از این حوزه خارج نشود. وی افزود: اگر قرار بر اصلاحات باشد، اینها مواردی هستند که مرتبا به دستگاه‌های مختلف اعلام کرده‌ایم چون همه این موارد در حوزه اختیارات سازمان غذا و دارو نیست. عملا باید بودجه و مصوبات بالادستی آن به درستی تدوین شود که برای سال آتی در زمینه تامین دارو دچار مشکل نشویم.

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه اعتبار سال جاری طرح دارواری ۶۹ هزارمیلیارد تومان مصوب شده بود، اظهار کرد: اما تاکنون ۲۳ هزار میلیارد تومان توسط سازمان برنامه و بودجه پرداخت شده است و این درحالی است که نیاز ما بر اساس برآوردها ۱۰۵ همت اعلام شده بود.

برای تخصیص مابقی بودجه اقداماتی در دست پیگیری است. وی افزود: بخشی از این ۶۹ هزار میلیارد تومان اعتباری است که به دلیل اختلاف قیمت ارز حوزه تجهیزات پزشکی از ۴۲۰۰ تا ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومان است؛ لیکن با توجه به اینکه کل بودجه عدد پایینی بسته شد طبیعتا انتظارات

پلیس: اگر مثل قبل معتاد و موادفروش دیدید، یقه ما را بگیرید

در گفت‌وگو با یکی از رسانه‌ها ادا کرده بود: سطح دسترسی به مواد مخدر در ایران ۵ دقیقه است، البته در سطح کلان عددی که مسئولین اعلام کردند، تقریباً ۷ دقیقه است، خوش‌بینانه هم که به این ماجرا نگاه کنیم، مدت زمان لازم برای دسترسی به مواد مخدر بیش از ۱۰ دقیقه نیست.

بر اساس این خبر؛ پلیس تهران بزرگ به‌دنبال دستور سررادران؛ فرمانده‌کل انتظامی طرح‌های مستمر و دائمی در مناطق پرخطر تهران (شوش، مولوی، هرندی و دروازه غل) برگزار کرده و معتقد است که مانند گذشته این محل‌ها پاتوق معتادان و خرده‌فروشان مواد مخدر نیست.

فرمانده انتظامی تهران بزرگ دسترسی ۱۰دقیقه‌ای به مواد مخدر در تهران را تکذیب کرد.

سردار عباسعلی محمدیان؛ فرمانده انتظامی تهران بزرگ در گفت‌وگو با تسنیم در واکنش به برخی ادعاها مبنی بر دسترسی ۵ تا ۱۰ دقیقه‌ای به مواد مخدر اظهار کرد: چنین چیزی اشتباه است و با طرح‌ها و کارهایی که پلیس در مناطق پرخطر گذشته انجام داده است، مدت زمان دسترسی به مواد مخدر بیشتر از این عددها شده است. وی افزود: می‌توانید بروید و مناطقی را که در گذشته در تهران پرخطر بودند مشاهده کنید، اگر مثل گذشته بود و همان وضعیت را دیدید، یقه پلیس را بگیرید! یک هفته پیش، موسسه چلک یک مددکار اجتماعی

بیشتر است. پیکانپور تأکید کرد: برای سال ۱۴۰۳ نیز رقمی که ما برای طرح دارواری مدنظر داشتیم ۱۲۵ هزار میلیارد تومان بود اما تنها ۸۵ هزار میلیارد تومان مصوب شده است.

وی در ادامه با اشاره به موارد مطرح شده در مجلس در مورد تامین دارو در روز سه‌شنبه (۱۹ دی) تصریح کرد: از سوی نمایندگان مجلس شورای اسلامی اینگونه اعلام شد که جلوی افزایش قیمت بی‌رویه دارو را بگیرید، از آن طرف در جمع دیگری عنوان می‌کنند که چرا قیمت‌های شرکت‌های داروسازی مورد بازبینی قرار نمی‌گیرد؛ بالاخره ما باید قیمت بدهیم یا نباید قیمت بدهیم؟ مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، تأکید کرد: کار کارشناسی ما تحت تأثیر مباحث رسانه‌ای و سنایر موارد غیرتخصصی قرار نمی‌گیرد اما رویکرد کلان این است که اگر قرار است مشکلات حوزه دارو برطرف شود باید چرخه مالی زنجیره دارو بسته شود. پول دارو نباید صرف حوزه‌های دیگر در سایر سازمان‌ها و سایر خریده‌ها و ردیف‌ها شود. زنجیره مالی تامین دارو نشتی دارد و باید ارزیابی شود.

خبر خوش برای بیماران هموفیلی

ژنتیک تشخیص پیش از تولد هموفیلی، تعویض مفصل بیماران هموفیلی و نمونه برداری از پرزهای کوریبونی جفت است.

مدیرکل دفتر خدمات تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران افزود: علاوه برحمایت‌های فوق با تشکیل صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، بیماران دارای هموفیلی نشان دار شده می‌توانند از مزایای صندوق بهره‌مند شوند. وی تأکید کرد: مزایای صندوق شامل آزمایش (۷ کد خدمت)، خدمات بستری، پرتو پزشکی (۸ کد خدمت)، خدمات پزشک، توانبخشی (۴ کدخدمت)، خدمات روانشناسی، ویزیت (۱۱ گروه تخصصی)، تجهیزات و امداد مصنوعی است.