ابلاغ قانون افزایش ظرفیت پذیرش دانشجو در دانشگاه‌های مادر

گروه اجتماعی ـ رئیس جمهور، قانون مصوب مجلس برای افزایش ظرفیت پذیرش دانشجو در دانشگاه‌های مادر و مهم دولتی در سال ۱۳۸۷ را برای اجرا ابلاغ کرد.

به گزارش ایسنا، دکتر محمود احمدی نژاد، قانون افزایش ظرفیت پذیرش دانشجو در دانشگاه‌های مادر و مهم دولتی در سال ۱۳۸۷ را که پیش از این به تصویب مجلس شورای اسلامی و تأیید شورای نگهبان رسیده بود، برای اجرا ابلاغ کرد.

بر اساس ماده واحده این قانون، ظرفیت پذیرش دانشجو که از طریق آزمون سراسری در رشته‌های روزانه در دانشگاه‌های مادر و مهم دولتی پذیرش می‌شوند، در رشته‌های فنی و مهندسی، پزشکی، حقوق و دیگر رشته‌های علوم انسانی که بنا به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مورد تقاضای بالای داوطلبان است، اگر در سال ۱۳۸۷ نسبت به سال ۱۳۸۶ کاهش ظرفیت پذیرش داشته‌اند، به میزان ظرفیت پذیرش دانشجو در سال ۱۳۸۶، افزایش می‌یابد.

همچنین براساس مصوبه فوق، ۱۰ درصد به ظرفیت پذیرش دانشجو در سال ۱۳۸۷ در رشته‌های فوق‌الذکر اضافه می‌شود. دانشگاه‌های تهران، صنعتی شریف، علوم و صنعت ایران، صنعتی اصفهان، امیر کبیر، شیراز، شهید بهشتی، تبریز، مشهد، علوم پزشکی تهران، علوم پزشکی شهید بهشتی، علوم پزشکی ایران، علوم پزشکی شیراز، علوم پزشکی اصفهان، علوم پزشکی تبریز، علوم پزشکی مشهد، علوم پزشکی اهواز، علوم پزشکی کرمان، دانشگاهایی هستند که با اجرای این قانون، ظرفیت‌شان افزایش می‌یابد. بر اساس قانون مصوب مجلس، دولت می‌تواند با جابه‌جایی در اعتبارات جاری و تملک دارایی سرمایه‌ای تا مبلغ ۹۰ میلیارد ریال بودجه مورد نیاز را برای پذیرش افراد مورد اشاره این قانون به دانشگاه‌های ذی‌ربط پرداخت کند.

همچنین افزایش ظرفیت ایجاد شده بر اساس نمره زیر گروه مربوطه در آزمون سراسری سال ۱۳۸۷ فقط با تأثیر سهمیه مناطق ۱، ۲ و ۳ کشوری و به صورت آزاد و بدون تأثیر هر گونه سهمیه بندی‌های دیگر صورت می‌گیرد و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری موظف است گزارش کاملی از اقدامات و پذیرش‌های صورت گرفته در دانشگاه‌ها را به کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس ارائه کند.

معاون سلامت وزارت بهداشت:

دستور رئیس جمهوری برای بررسی پوشش بیمه‌ای خدمات درمان ناباروری

گروه اجتماعی ـ رئیس جمهوری به طور مستقیم دستور پوشش بیمه‌ای خدمات درمان ناباروری را به شورای عالی بیمه داد و اکنون جزئیات این کار در شورای عالی بیمه در حال بررسی و تصویب است.

معاون سلامت وزارت بهداشت در گفت‌وگو با فارس، با اعلام این خبر گفت: ناباروری یک مشکل برای برخی خانواده‌هاست و مسئله‌ای نیست که بتوانیم از آن چشم پوشی کنیم. حسن امامی رضوی افزود: پوشش بیمه‌ای خدمات درمان ناباروری اکنون در کشور وجود ندارد در حالی که برقراری آن کاملا مورد نیاز است، همه خدمات درمان ناباروری گران هست اما نه خیلی زیاد، البته برخی خدمات پیشرفته درمان ناباروری ممکن است خیلی گران باشد و همه مردم توان پرداخت هزینه این نوع خدمات را ندارند.

مدیران عامل ستادهای معاینه فنی ۸ کلانشهر خواستار شدند

افزایش جریمه و جلوگیری از تردد خودروها وموتورهای فاقد معاینه فنی

گروه اجتماعی ـ مدیران عامل ستادهای مرکزی معاینه فنی ۸ کلانشهر کشور در بیانیه پایانی نخستین نشست خود از ستاد حمل و نقل و مصرف سوخت کشور خواستند که از ابتدای سال آینده سهمیه سوخت خودروهای فاقد معاینه فنی را در این کلانشهرها کاهش دهد.

به گزارش ایسنا، در این بیانیه که به امضای مدیران عامل ستادهای مرکزی معاینه فنی ۸ کلانشهر تهران، اصفهان، اهواز، تبریز، شیراز، مشهد، کرج و قم رسید، آمده است: بر اساس اعلام بانک جهانی خسارت ناشی از آلودگی هوا در کشور تا سال ۱۳۹۸ به ۲۰ میلیارد دلار می‌رسد که در صورت انجام ندادن اقدام عاجل در این زمینه در آینده‌ای نه چندان دور شرایط غیرقابل جبران را به تمام شهرهای کشور تحمیل خواهد کرد.

در این بیانیه از دولت خواسته شده است با ایجاد ساز و کارهای مناسب زمینه اجرای هرچه شایستهتر مجموعه قوانین و مقررات مرتبط با معاینه فنی خودروها و ممنوعیت تردد خودروهای فاقد برگه معاینه فنی معتبر و برخورد با افراد قانونگریز را فراهم کند.

همچنین با اشاره به ماده یک قانون توسعه حمل‌ونقل عمومی و مدیریت مصرف سوخت که دولت را مکلف به اجرایی کردن طرح معاینه فنی در سطح کشور و ایجاد الزام برای ارجاع مالکان وسایط نقلیه به این مراکز کرده است، از ستاد حمل و نقل و سوخت کشور خواسته شده است تا با اندیشیدن تمهیدات لازم و پس از انجام اطلاع‌رسانی گسترده از ابتدای سال ۸۸ سهمیه سوخت خودروهای دارای پلاک ۸ کلانشهر کشور که برگه و برچسب معاینه فنی معتبر نداشته باشند اقدام کند.

امضاکنندگان با اشاره به اینکه ۲۵ درصد آلودگی ناشی از منابع تحرک در تهران صرفا متعلق به ۳ میلیون موتوسیکلت فعال آن است و با توجه به شرایط نامطلوب فنی و زیست محیطی اکثر تولیدات کارخانجات موتوسیکلت سازی در کشور بر ارتقای استانداردهای زیست محیطی این وسایط نقلیه به یورو ۱ و نیز افزایش سطح کیفی تولیدات آن تأکید کرده و از پلیس راهور ناجا خواستند با اعمال قانون از تردد موتوسیکلت‌های بدون برگه معاینه فنی در طی یک برنامه زمانبندی مشخص فراخوان جلوگیری کند.

مدیران عامل ستادهای مرکزی معاینه فنی ۸ کلانشهر کشور در ادامه ضمن درخواست از مجلس شورای اسلامی برای الزامی کردن دریافت برگ معاینه فنی در صدور بیمه نامه شخص ثالث، از پلیس راهور ناجا نیز درخواست کرده‌اند که در هنگام اعمال قانون برای هر نوع تخلفی به کنترل معاینه فنی معتبر خودرو نیز اقدام کنند؛ از سوی دیگر برای تشدید برخورد با خودروهای فاقد برگه معاینه فنی از ابتدای سال آینده جریمه برخورد با خودروهای فاقد برگه معاینه فنی را در بار اول ۱۰۰ هزار ریال، بار دوم ۳۰۰ هزار ریال و در سایر دفعات ۵۰۰ هزار ریال به اضافه توقف خودرو و انتقال به پارکینگ باشد.

معاون پژوهش و ارتباطات بنیاد شهید و امور ایثارگران:

بدون رضایت خانواده‌های شاهد ساماندهی گلزار شهدا انجام نمی‌شود

گروه اجتماعی ـ تا زمانی که نظرات همه خانواده‌های شاهد به طور کامل دریافت، ارزیابی و جمع‌بندی نشود، برای ساماندهی گلزارها اقدام نخواهد شد.

عباس خامه‌یار، معاون پژوهش و ارتباطات فرهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران، با اعلام این مطلب گفت: با توجه به شرایط جغرافیایی و جوی کشور، گلزارهای شهدا در معرض فرسایش قرار دارند و تنها یک طرح جامع می‌تواند این مکان‌های مقدس را از گزند حوادث طبیعی حفظ کند.

از سوی دیگر، خانواده‌ها نیاز به سقف و سرپناهی دارند که متأسفانه این فضا هم اکنون وجود ندارد، همچنین امکان تردد برای جانبازان در سطح گلزارها میسر نیست و ساماندهی گلزارها امری ضروری به نظر می‌رسد.

خامه‌یار درباره برآورد هزینه‌های ساماندهی گلزارهای شهدای بهشت زهرا(س) اظهار داشت: هزینه ساماندهی گلزارهای شهدای بهشت زهرا نیست و مسئولیت این کار با شهرداری است.

بنابراین این اقدام هیچ ارتباط و تأثیری بر روی اعتبارات بنیاد و خانواده‌های شاهد و ایثارگر ندارد و بنیاد شهید تنها به عنوان ناظر طرح، پیشنهادات خود را به شهرداری ارائه می‌کند.

وی درباره این که در صورت تغییر سنگ قبور مزارهای شهدا آیا در نوشته‌های روی آنها تغییری ایجاد می‌شود یا خیر؟ گفت: نگرانی عمده خانواده‌ها در مورد سنگ قبرهای مزاهمت که این اطمینان را به آنها می‌دهیم با تدابیر اندیشیده شده می‌توان سنگ‌های موجود را در چارچوب سنگی دیگر نگهداری کرد. به هرحال منتظر دریافت نظرات خانواده‌ها هستیم و تحت هیچ شرایطی بدون رضایت خانواده‌ها جمع‌بندی دیدگاه‌های آنها اقدامی صورت نمی‌گیرد.

معاون پژوهش و ارتباطات فرهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران گفت: خانواده‌ها باید بدانند گلزارها متعلق به عموم ملت است، لذا باید فضایی فراهم شود تا با همراهی و هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران، شهرداری و خانواده‌ها به وضعیتی برسیم تا مزار شهدا به کانون معنوی عاشقان انقلاب تبدیل شود.

خامه‌یار ساماندهی گلزار شهدای بهشت زهرا(س) را شامل چند فاز از جمله ساماندهی قبور، مراکز فرهنگی، سالن اجتماعات، کتابخانه، مراکز اطلاع‌رسانی و تأسیسات خدماتی برای خانواده‌ها و همچنین جانبازانی عنوان کرد که امکان حضور آنها در گلزارها میسر نیست.

رئیس اداره پیوند و بیماری‌های خاص وزارت بهداشت اعلام کرد

پوشش ۹۰ درصدی بیمه برای بیماران پیوندی

گروه اجتماعی ـ پوشش بیمه‌ای خدمات سرپایی و داروها برای بیماران پیوندی ۹۰ درصد است و ۱۰ درصد مابقی نیز در اغلب مواقع از طریق بیمه‌های مکمل سازمان‌ها با حداقل هزینه، داروها را دریافت می‌کنند.

رئیس اداره پیوند و بیماری‌های خاص وزارت بهداشت، با اشاره به انجام حدود دو هزار پیوند کلیه در سال در کشور به ایسنا گفت: دیابت و پرفشاری خون از علل نخست نارسایی کلیه در کشور است، بر همین اساس برنامه‌های مراقبتی تعریف شده‌ای در نظام شبکه برای این دو عامل خطر وجود دارد و تلاش می‌شود با ادغام آن از بروز نارسایی کلیه پیشگیری شود.

دکتر محمد عقیقی با تأکید بر ضرورت تعریف برنامه‌های مراقبتی، آزمایش‌ها، پایش‌ها و داروها برای گروه ارایه دهنده خدمت شامل پزشکان عمومی، خانواده و متخصصان داخلی در سطح دو گفت: پس از کسب تأییدیه‌های لازم به‌طور حتم برنامه مراقبتی بیماران دیابتی و پرفشاری خون با مشارکت مرکز توسعه، مراقبت‌های اولیه در شبکه ادغام و اجرا می‌شود.

وی با اشاره به رایگان بودن پیوند کلیه در کشور، ایران را از نظر فراوانی پیوند در خاورمیانه در رتبه نخست دانست و گفت: با این وجود داروهای درمانی بیماران پیوندی پس از عمل پیوند از مباحث بحث برانگیز در سال‌های اخیر بوده است.

عقیقی با بیان این‌که هر کشور صاحب تکنولوژی در زمینه تولید محصول، تلاش می‌کند تا حمایت‌های لازم را از تکنولوژی داخلی خود به عمل آورد، گفت: بر همین اساس، حمایت از تولید کننده داخلی از اهداف و استراتژی‌های وزارت بهداشت به شمار می‌رود؛ زیرا علاوه بر تولید در اشتغال‌زایی نیز مؤثر خواهد بود.وی با بیان این که هم اکنون داروی مورد نیاز بیماران پیوندی پس از پیوند از منابع داخلی و خارجی تأمین می‌شود، گفت: بسیاری از کشورها پس از دسترسی به تولید دارو در داخل، سوبسیدها را به طور صد درصد حذف می‌کنند و داروی قدیمی را با از چرخه عرضه حذف و یا به صورت آزاد عرضه می‌کنند.عقیقی گفت: در ایران هم اکنون میزان یارانه داروهای خارجی پیوندی دو برابر داروی تولید داخل است و این در حالی است که با وجود تخصیص یارانه بیشتر به داروی خارجی به علت بالاتر بودن هزینه جهانی داروی خارجی، قیمت نوع خارجی دارو برای مصرف کننده بالاتر از داروی نوع ایرانی آن تمام می‌شود.وی کیفیت داروی تولید داخل را مناسب دانست و گفت: نتایج مطالعات کشوری و انجمن نفرولوژی ایران همگی حاکی از نظرات تأییدی نسبت به داروی تولید داخل است.

رئیس قوه قضائیه:

امنیت ملکی مورد نظر قانون اساسی تأمین نشده است

گروه اجتماعی ـ باید پذیرفت که حقوق عامه، حقوق شهروندی و امنیت ملکی که بخشی از آن به شهرداری‌ها مربوط می‌شود، آن گونه که در قانون اساسی آمده، تأمین نشده است.

به گزارش ایسنا، رئیس قوه قضائیه در چهاردهمین اجلاس عمومی شورای عالی استان‌ها با بیان این مطلب گفت: ایجاد جلسات و کارگروه‌های مشترک بین شورای عالی و دستگاه قضایی ضروری است. آیت‌الله هاشمی شاهرودی با اشاره به ناامنی حقوقی در جامعه افزود: با انجام اقدامات مقتضی نباید اجازه تولید پرونده داده شود، باید بهداشت حقوقی را از سیستم‌های مبادی ورودی حقوق مردم شروع و ساختارهای مناسب را در سیستم‌های مبادی ورودی ایجاد کرد.وی دغدغه اصلی شوراها را حفظ حقوق عامه عنوان کرد و گفت: شوراهای حل اختلاف از افتخارات سیستم قضایی کشور است که به‌منظور هرچه کمتر کردن تعداد پرونده‌ها در دادگستری‌ها ایجاد شد. با این وجود احساس کردیم در سیستم‌های مدیریتی کشور در زمینه حقوق مردم بیماری وجود دارد.رئیس شورای عالی استان‌ها نیز در این اجلاس گفت: باید احکام مربوط به شوراها و شهرداری‌ها با سرعت بیشتری رسیدگی شوند، مثال بارز این ضرورت حادثه سعادت‌آباد یا اماکن در معرض تخریب است.مهندس مهدی چمران افزود: اگر زمان طولانی برای رسیدگی به پرونده‌های دارای تخلف یا اماکن در حال تخریب صرف شود، دیگر نمی‌توان اقدام قابل توجهی برای ساختمان‌های ساخته شده انجام داد.

وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی:

فرصتی مشابه اینترنت برای تأثیرگذاری بین‌المللی وجود ندارد

گروه اجتماعی ـ امکانی که اینترنت در عرصه اطلاع‌رسانی و تأثیرگذاری بر مخاطب در اختیار ما می‌گذارد، با هیچ یک از امکانات فرهنگی کشور در این حوزه قابل قیاس نیست.

وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی با بیان این مطلب و با تأکید بر نقش رسانه‌های دیجیتالی در افزایش تأثیرگذاری رسانه‌های ایرانی در عرصه بین‌المللی به ایسنا گفت: دستیابی به اینترنت کمک کرده است در افضی نقاط جهان هر فردی به راحتی بتواند از رویدادها و اتفاقات سراسر جهان مطلع شود.محمدحسین صفار هرندی افزود: بر این اساس، شاید هیچ فرصت دیگری مشابه این امر برای تأثیرگذاری در عرصه بین‌المللی وجود نداشته باشد، زیرا ارسال روزنامه به نقاط مختلف در خارج از ایران موانع مختلفی در خروج و ورود، رساندن به دست مصرف‌کننده و غیره بر سر راه دارد، در صورتی که از طریق اینترنت به راحتی و سهولت می‌توان حرف‌ها و نظرات خود را به مخاطب منتقل کرد.

معاون سازمان تأمین اجتماعی:

میانگین دریافتی مستمری‌بگیران ۳۵۰ هزار تومان است

گروه اجتماعی: در حال حاضر بیش از یک میلیون و ۳۰۰ هزار خانوار در کشور با میانگین ماهیانه بیش از ۳۵۰ هزار تومان و در مجموع حدود ۵۰۰ میلیارد تومان مستمری دریافت می‌کنند.

فرح ملک‌نوندمعاون سازمان تأمین اجتماعی با اعلام این مطلب گفت: کمترین میزان مستمری ما ۲۳۵ هزار تومان وبیشترین آن زیرک میلیون و ۳۰۰ هزار تومان است .وی با بیان اینکه سازمان تأمین اجتماعی ماهیانه ۲۰۰ میلیارد تومان هزینه درمان بیمه شدگان را پرداخت می‌کند، افزود: صندوق بیمه بیکاری هر ماه ۵۰ میلیارد تومان مقرری بیمه بیکاری پرداخت می‌کند.