

اشرافی‌گری باکدوتنبل‌ها

🔴 همه‌جا تاریک است، صدای موسیقی کرکننده، فضا را پر کرده است. نور پیچ و تاب می‌خورد و خود را می‌اندازد روی مهمان‌ها. یک جادوگر با دماغ بزرگ توی تاریکی رد می‌شود. از آن طرف، «جوکر» با لبخند عمیقش عبور می‌کند. روی دیوارها، تارهای عنکبوت، خفاش‌ها و کدوتنبل‌ها، جا خوش کرده‌اند. حتی رومیزی‌ها، چنگال‌ها و زیرلیوانی‌ها هم، همه با طرح تار عنکبوت و خفاش‌اند. این فیلم ترسناک و مخوف هالیوودی نیست، اینجا یکی از مهمانی‌هایی است که این روزها، به‌مناسبت هالووین برگزار می‌شود؛ مهمانی‌ای که گاهی هزینه‌های برگزاری آن سر به فلک می‌زند. اینجا هزینه‌های آرایش و لباس یک نفر برای یک شب، به اندازه حقوق یک ماه کارگری ساده است و هرچه هست فرهنگ بیگانه است که برای ارزش‌های جامعه خط و نشان می‌کشد و آنها را که دل‌شان به حال فرهنگ کشورمان می‌سوزد، به معنی درست کلمه می‌ترساند.

🔴 از تل‌گربه‌ای تا شنل جادوگری

اولین نکته برای شرکت کردن در یک مراسم هالووینی، تهیه لباس است. در جشن‌های هالووینی، این لباس، نشانه آدمیت و اصلا شرط حضور هم همین لباس است. لباس هم هر چقدر ترسناک‌تر، جذاب‌تر این اما به این معنا نیست که تیش‌ترت طرح کدو تنبلی نمی‌توان پوشید؛ لباسی‌که کمترین هزینه را دارد با هزینه تقریباً ۴هزار تومانی. ست کامل جادوگری برای دختران، شامل دامن، بلوز، شنل و جاروی کوچک، به اندازه ۳۲۸ هزار تومان هزینه دارد. برای یک شنل مخمل یقه‌راه بلند، از ۱۶۰هزار تومان تا ۱۷۰هزار تومان باید دست به جیب شد. برای درز دریایی شدن، یک تیش‌ترت، یک شلوار و یک شمشیر کوچک لازم است که حدود ۲۷۰هزار تومان هزینه دارد. لباس بچه‌ها عموماً ارزان‌تر است. یک پیراهن کدوبی بیگانه حدود ۱۳هزار تومان است. اگر بچه‌ای هم بخواهد در قالب جادوگر قرار بگیرد، والدینش باید حدود ۲۰۰هزار تومان هزینه کنند. برای تزئینات لباس بیش از اینها باید هزینه کرد. یک تل‌گربه‌ای برای شخصیت گربه، فیلم «cat woman» حدود ۱۶هزار تومان است و اگر کسی نقاب زن گربه‌ای را هم بخواهد، باید ۲۰هزار تومان هزینه پرداخت کند. بیش‌ترین هزینه تزئینات اما مربوط به ماسک دست‌ساز کلاغ است که هزینه‌ای حدود ۶هزار تومان دارد.

🔴 جن‌گیرزنده‌می‌شود

برای شرکت در جشن هالووین، به جز لباس، گریم و آرایش هم مهم است. ویژگی آرایش هالووین هم به ترسناک‌تر بودنش است، هرچه ترسناک‌تر، جذاب‌تر در این میان، بازار گرمیورها یا حتی دانشجویان داغ است. گرمی‌که از صدهزار تومان تا ۱۵۰هزار تومان شروع می‌شود. گریم زخم روی صورت حدود ۳۰۰هزار تومان هزینه دارد، مثلاً برای شخصیت جن‌گیر، باید حدود ۳۵۰هزار تومان دست به جیب شد. برای گریم صورتی‌که بخشی از پوستش کنده شده و خون همه جا را گرفته است باید ۴۰۰ تا ۵۰۰هزار تومان پرداخت کرد. یک جوکر بدون دندان‌های تیز یا موهای سبز و خراش گوشه چشم، حدود ۱۵۰هزار تومان است. دندان‌های تیز، صد تا ۱۵۰هزار تومان هزینه دارد. برای مرد تسخیر شده که صورتی نقره‌ای دارد و رگ‌هایش هم بیرون زده، حدود ۲۰۰هزار تومان باید هزینه کرد.

🔴 شیرینی اسکلت

جعبه کوکی پر از شکلات‌های هالووینی استخوان و جمجمه است، دست‌کم ۵۰هزار تومان است و کوکی‌های طرح هالووین با طرح کدو حلوابی‌های خندان از ۶۵۰۰ تا ۱۲هزار تومان هزینه دارند. یک‌ک هالووین با شکله‌های ترسناک حدود ۳۰۰هزار تومانی هزینه برمی‌دارد. برای تزئین بسته‌های خوراکی مانند پاستیل و کوکی هم ۳۰هزار تومانی باید دست به جیب شد. آبنبات و چوب شور تزئین شده مخصوص هالووین هم تقریباً ۳۰هزار تومان می‌شود. برای این که خوراکی‌های جشن هالووین در ظرفی سرو شود، باید ست کامل جشن هالووین تهیه کرد. اگر تا دیروز ایرانیان برای عید نوروز و شب یلدا، آجیل و انار تدارک می‌دیدند و از حال هم خبر می‌گرفتند این روزها به دلیل بی‌توجهی برخی مدیران به مسائل اجتماعی و فرهنگی خیلی‌ها سعی دارند جشن هالووین و کدو حلوابی هایش را به‌خورد جوانان ببندند.



په گواه‌آمار منتشر شده ۴۰میلیون از جمعیت کشور تحت پوشش خدمات سازمان بیمه سلامت هستند

📷 به گواه‌آمار منتشر شده ۴۰میلیون از جمعیت کشور تحت پوشش خدمات سازمان بیمه سلامت هستند

📷 عکس: ایرنا

شفاف‌سازی در شیوه‌نامه انضباطی دانشجویان

منصور غلامی، وزیر علوم، تحقیقات و فناوری از بازنگری در شیوه‌نامه انضباطی توسط دانشگاه‌ها به منظور شفاف‌سازی بیشتر خبر داد و گفت: شیوه‌نامه جدیدی برای اجرای دقیق آیین‌نامه انضباطی دانشجویان از سوی دووزارتخانه علوم و بهداشت و درمان تنظیم و تصویب شده است.

وی افزود: در آیین‌نامه جدید به تخلفات اخلاقی در دوره بالینی و فضای مجازی پرداخته شده است. / ایرنا



بررسی ابعاد مختلف طرح «بیمه اجباری سلامت» که از ۱۳ آبان عملیاتی می‌شود

سلامت اجباری شد

🔴 «آغاز طرح بیمه اجباری سلامت از هفته آینده» خبری است که دیروز از زبان مدیرعامل سازمان بیمه سلامت اعلام شد. طرحی که طاهر موهبتی از آن به عنوان «یک اتفاق کم‌نظیر در تاریخ سلامت کشور» نام برده است. هر چند این اتفاق کم‌نظیر در تاریخ سلامت کشور به باور بسیاری همانی است که دولت تدبیر و امید پس از روی کار آمدن آن را با عنوان «بیمه رایگان» معرفی کرده بود و حالا پسوند رایگان با اجباری عوض شده است. توجیه دولت در برابر این تغییر نام با توجه به اتفاقات گذشته هم منطقی به نظر می‌رسد؛ چرا که سال قبل با شکست طرح تحول سلامت، ۵۰۰میلیون یورو از صندوق توسعه ملی برای پرداخت بدهی‌های بیمه سلامت برداشت شد و با توجه به این هزینه دیگر دولت زیر بار رایگان بودن این بیمه نخواهد رفت. البته به واسطه دهک‌بندی این بیمه آن‌طور که از طرح ابتدایی مصوب هیات دولت مشخص است می‌توان همچنان به آن بیمه رایگان اطلاق کرد؛ چرا که در مصوبه جدید دولت، صد در صد حق بیمه افرادی که تا ۴۰درصد حداقل حقوق وزارت کار درآمد دارند توسط دولت پرداخت می‌شود. همچنین ۵۰درصد حق بیمه افرادی که از ۴۰درصد تا کمتر از صد در صد حداقل حقوق و دستمزد را دریافت می‌کنند توسط دولت پرداخت خواهد شد و افرادی که صد در صد حداقل حقوق و دستمزد را دریافت می‌کنند باید حق بیمه را خودشان پرداخت کنند. تجربه اول بیمه سلامت هم برای دولت تجربه سخت و پر هزینه‌ای بود و هم به کام شهروندان تلخ آمد حالا اما آن‌طور که وزیر بهداشت و درمان گفته قرار است با روشی تازه «طرح بیمه اجباری سلامت» عملیاتی شود.



میثم اسماعیلی

جامعه

این تعداد داروخانه‌های طرف قرارداد بیمه سلامت فقط در تهران است. بیمه خدمات درمانی از دو سال پیش تبدیل به بیمه سلامت شد، بنابراین دفترچه‌های این بیمه قبلاً دفترچه خدمات درمانی بود و الان تبدیل به دفترچه بیمه سلامت شده است. همه موارد مثل بیمارستان‌های دولتی، بیمارستان‌های دانشگاهی و در بعضی از مناطق و شهرها بیمارستان‌های خصوصی هم بعضاً هستند که طرف قرارداد این بیمه قرار دارند. پزشک، داروخانه، آزمایشگاه، فیزیوتراپی، رادیولوژی و کلاً پاراکلینیک‌ها طرف قرارداد این بیمه هستند.

ممکن است در بعضی از شهرها پزشک‌های فوق تخصص طرف قرارداد نباشند که نه تنها برای این بیمه شده‌ها بلکه برای کارکنان دولت هم اگر مراجعه کنند آزاد محاسبه می‌شود. اما فقط در شهر تهران ۸۰۰ داروخانه طرف قرارداد این بیمه وجود دارد. این خدماتی که برای بیمه سلامت قائل شده است همان خدماتی است که بر بیمه کارکنان دولت یا بیمه ایرانیان هم حاکم است. بنابراین محدودیتی برای دریافت خدمات برای این بیمه‌شدگان نیست.

این عده‌ها هم حکایت از دهک‌بندی در طرح بیمه اجباری سلامت دارد. دهک‌بندی برای تحت پوشش این بیمه قرار گرفتن یکی از آن موارد چالش برانگیز این بیمه است که البته وزارت بهداشت و درمان به وزارت کار و تعاون یک ماه فرصت داده است تا تعیین دهک افراد متقاضی را انجام دهد. به این مفهوم که پورتال سایت سازمان بیمه سلامت از روز ۱۳ آبان برای ثبت نام باز می‌شود و در این بین وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی یک ماه فرصت دارد تا تعیین دهک افراد متقاضی را انجام دهد در صورتی که فردی به این ارزیابی وسیع اعتراضاتی نیز داشته باشد، مدت زمان اعتراضی هم در نظر گرفته شده است. نکته قابل توجه آن است که در این ارزیابی وسیع روستایی‌ها نیز مورد ارزیابی قرار می‌گیرد و در صورتی که مشخص شود توانایی پرداخت حق بیمه خود را دارند، مشمول دهک یک تا سه نخواهند شد و این موضوع در حالی است که روستاییان از طریق نظام ارجاع و پزشک خانوار همچنان تحت نظر خواهند بود.

این عدد را که ضرب در یک میلیون کنید به جمعیت بیمه‌شدگانی دست می‌یابید که به صورت رایگان بیمه شدند. به گواه آمارهای ارائه شده رسمی از سوی وزارت بهداشت و درمان، ۹۱/۴درصد جمعیت کشور تحت پوشش بیمه‌های خدمات درمانی هستند و آن دسته‌ای که از پوشش بیمه‌های بهره‌نبردند هم منعی برای انجام این کار وجود نداشته است و به عبارتی همه مردم بالقوه دارای بیمه درمان هستند. با این حساب ۴۰میلیون از جمعیت کشور تحت پوشش خدمات سازمان بیمه سلامت هستند. آن‌طور که مدیرعامل سازمان بیمه سلامت هم اعلام کرده است، امروزه ۳۴میلیون نفر از جمعیت بیمه‌شدگان ما به صورت رایگان بیمه شدند و هزینه‌ای برای حق بیمه پرداخت نمی‌کنند.

سبد کالای پاییزی توزیع می‌شود

مرتضی بختیاری، رئیس کمیته امداد امام خمینی(ره) از رایزنی برای توزیع سبد کالا میان مددجویان این نهاد در فصل پاییز خبر داد و گفت: مذاکرات لازم در خصوص توزیع سبد کالای فصل پاییز میان مددجویان کمیته امداد و نیازمندان انجام شده است و در حال تلاش هستیم بتوانیم مرحله بعد سبد کالا را میان مددجویان توزیع کنیم.

به گفته بختیاری رئیس جمهور دستورات لازم برای توزیع سبد کالا را صادر کرده است. / مهر

این‌درصد هزینه‌هایی است که از بیمه‌شدگان براساس تعرفه دولتی دریافت می‌شود؛ به این مفهوم که حدود ۹۰درصد هزینه‌های مردم در بیمارستان‌های دولتی و بخش خصوصی براساس تعرفه دولتی و ۷۰درصد هزینه مردم در بخش سرپرایی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پرداخت می‌شود و پرداختی از جیب مردم که همواره تاکید شده باید کاهش پیدا کند، از ۵۸درصد به ۳۳درصد کاهش یافته است.

هر چند موهبتی با اشاره به برخی بندهای بیمه پایه اجباری به جام جم گفته است کسانی که بیمه رایگان شدند دیگر نمی‌توانند به بخش خصوصی برای درمان مراجعه کنند، چرا که بیمه پوشش خدمات خصوصی را نخواهد داد، البته خدمات همان است اما در بخش دولتی و نه بخش خصوصی.

این عدد هم تعداد مراکز درمانی را نشان می‌دهد که در تهران با سازمان بیمه سلامت قرارداد دارند. یعنی سازمان بیمه سلامت دراستان تهران با ۱۳۰بیمارستان و مرکز جراحی محدود قرارداد دارد، هر چند این سازمان هرگز با بیمارستان میلاد که وابسته به تأمین اجتماعی است، قرارداد نداشته و در نتیجه هیچ‌گونه بدهی به این بیمارستان ندارد.

سرپرست اداره ارزیابی و قراردادهای مراکز سلامت سازمان بیمه سلامت درباره موارد مطرح شده در مورد بدهی سازمان بیمه سلامت به بیمارستان میلاد تهران که وابسته به سازمان تأمین اجتماعی است، می‌گوید موارد مطرح شده درباره بدهی سازمان بیمه سلامت به بیمارستان میلاد تهران صحت ندارد، زیرا بدهی وقتی شکل می‌گیرد که بیمه‌شدگان سازمان بیمه سلامت به بیمارستان طرف قرارداد مراجعه کرده و آن بیمارستان اسناد را به سازمان‌های بیمه‌گر ارائه کنند.

به گفته علیرضا عظیمی وقتی سازمان بیمه سلامت با این بیمارستان قرارداد ندارد، این بیمارستان نمی‌تواند بیمه‌شدگان را بپذیرد و در نتیجه بدهی نیز شکل نگرفته و این موارد صحت ندارد.

این تعداد بیماری‌های خاصی است که قرار است تحت پوشش بیمه سلامت قرار بگیرند. سازمان بیمه سلامت برای رفع مشکل بیماران خاص نیز تلاش می‌کند. به این منظور پنج بیماری خاص تحت پوشش بیمه سلامت قرار دارد. بیماران هموفیلی، تالاسمی، ام اس، دیالیز و گیرندگان پیوند کلیه تحت پوشش بیمه سلامت قرار گرفته است. آن‌طور که مسؤولان بیمه سلامت گفته اند سال گذشته حدود ۱۴۰۰میلیارد تومان در حوزه بیماری‌های خاص هزینه شده است.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت دراین باره گفته ۷۳هزار بیمار خاص تحت پوشش بیمه سلامت هستند. آن‌طور که او توضیح داده در این سازمان همچنین به اتباع خارجی توجه ویژه می‌شود و صدهزار تبعه خارجی از خدمات سازمان بیمه سلامت استفاده می‌کنند.

اگر از هزینه بودجه سلامت برای درمان افراد گرفتار اعتیاد بپرسید باید بگوییم هزینه بیمه معتادان در بودجه سازمان بیمه سلامت وجود ندارد. محمد هاشمی،مدیرکل روابط عمومی و امور بین‌الملل سازمان بیمه سلامت دراین باره گفته است بر اساس پیشنهاد ستاد مبارزه با مواد مخدر، هزینه پوشش بیمه درمانی معتادان از سازمان بیمه سلامت جدا شده و قرار بود هزینه این اقدام به ستاد مبارزه با مواد مخدر اختصاص پیدا کند.

این عدد را که میلیاردی بخوانید، می‌شود هزینه دولت برای بیمه‌سلامت یک‌میلیون نفر در سال. بنا بر گفته‌های مدیرعامل سازمان بیمه سلامت هر یک میلیون بیمه شده در سال ۵۸۱میلیارد تومان هزینه برای بیمه سلامت دارد. از آنجا که تا به حال ۴۰میلیون نفر از جمعیت کشور تحت پوشش خدمات سازمان بیمه سلامت هستند، می‌توان متوجه شد هزینه بیمه سلامت برای دولت و همین ۴۰میلیون نفر تحت پوشش در سال رقمی نزدیک به ۲۳ تریلیون و ۲۴۰میلیارد تومان می‌شود. برای تأمین اعتبارات این سازمان هم البته حرف و حدیث‌های بسیاری مطرح بود. به عنوان مثال علی لاریجانی از تغییراتی در موضوع نحوه اجرای قانون هدفمندی یارانه‌ها گفته و اعلام کرده «می‌توان بخشی از اعتبارات بیمه سلامت را در آنجا منظور کرد.»

این تعداد ماه‌هایی است که از سوی سازمان بیمه سلامت برای ثبت نام در سامانه بیمه سلامت جهت پوشش بیمه‌اجباری تعیین شده است. افرادی که تاکنون برای پوشش بیمه‌ای مراجعه نکرده‌اند باید بدانند برخلاف دوره‌های قبل برای بیمه‌شدگان دوره انتظار ده روزه در نظر گرفته شده است، یعنی دیگر مانند گذشته اگر شخصی برای بیماری خود به بیمارستان مراجعه کند دیگر روی تخت بیمارستان برای بیماری مذکور بیمه نخواهد شد. همچنین باید پیش از موعد منقضی شدن دفترچه بیمه خود نسبت به تمدید آن اقدام کنند. در صورتی که تاخیر در تمدید بیمه بیش از یک ماه به‌طول بینجامد، فرد مشمول ده روزه دوره انتظار می‌شود.

این تعداد میلیون نفری است که تاکنون تحت پوشش بیمه‌ای قرار نگرفته‌اند. بر اساس اعلام مرکز آمار کشور حدود ۱۰درصد افراد کل کشور تحت پوشش هیچ بیمه‌ای نیستند، درصدی که نشان می‌دهد هشت میلیون جمعیت کشور تاکنون بدون پوشش بیمه‌ای هستند. افراد بدون پوشش بیمه‌ای برای برخورداری از تسهیلات قسطی شدن حق بیمه پرداختی، باید ظرف مدت شش ماه از شروع آیین‌نامه اجرایی اقدام کنند. به گفته طاهر موهبتی این برنامه برای پوشش بیمه‌ای افراد کم درآمد اجرا می‌شود.

این تعداد خدماتی است که در بسته خدمات بیمه‌ای قرار دارد. ۲۴۵۰ قلم دارو و ۴۸هزار لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی تحت پوشش این بیمه هستند. به گفته او، هدفمند کردن یارانه بیمه رایگان به سمت گروه‌های نیازمند، منطقی کردن رفتارهای هزینه‌ای، اجرای راهنمای بالینی، جلوگیری از ایجاد همپوشانی چند دفترچه بیمه‌ای و رفع آن، اجرای نظام ارجاع و پزشک خانواده در روستاها در حال انجام است و امروز نتایج ارزشمند آن را می‌بینیم.

ردیف	شرح	تعداد به دستگاه
۱	انواع سواری شامل: سمند و مگان	۱۰
۲	بنز سواری E ۲۴۰	۲
۳	انواع وانت شامل: پیکاپ تک و دوکابین ، فوتون دوکابین و تویوتا هایلوکسی تک و دو کابین	۱۴
۴	خاور ال پی ۸۰۸	۱
۵	انواع موتورسیکلت شامل: تک تاز ۱۵۰ و روان ۱۲۵	۹
۶	اقلام فرسوده آمادی	۱



مزایده ۹۸۰۲۶

ایلام

معاونت آمداد و پشتیبانی ناجا در نظر دارد، **تعداد ۲۷ دستگاه خودرو، تعداد ۹ دستگاه موتورسیکلت (اوراقی) و مقادیری اقلام فرسوده** فرماندهی انتظامی ایلام را به شرح ذیل از طریق مزایده عمومی به فروش برساند. متقاضیان می‌توانند به منظور دریافت برگ شرایط شرکت در مزایده از تاریخ درج آگهی تا مورخ **۱۳۹۸/۰۸/۱۸** از ساعت **۸ الی ۱۶** به نشانی: ایلام- شهرک شهید کشوری (سرطاف) جنب کلاتری ۱۵، معاونت آمداد و پشتیبانی استان مراجعه نمایند.

تلفن: ۰۸۴-۲۱۸۲۵۰۵۸