

بنگاه

حسین فروزان در نشست هم‌اندیشی مدیران روابط عمومی سازمان‌های مناطق آزاد:

مناطق آزاد در مسیر روایت تازه

تمرکز بر سرمایه‌گذاری و اعتمادسازی

نشست شورای هماهنگی مدیران روابط عمومی مناطق آزاد و دبیرخانه شوراییالی مناطق آزاد و ویژه اقتصادی با تأکید بر ضرورت تحول در رویکردهای ارتباطی، افزایش هم‌افزایی و نقش‌آفرینی روابط عمومی‌ها در توسعه اقتصادی و جذب سرمایه واقعی برگزار شد. به گزارش روابط عمومی و امور بین الملل دبیرخانه شوراییالی مناطق آزاد و ویژه اقتصادی، دبیر شوراییالی مناطق آزاد و ویژه اقتصادی، در این نشست، بر ضرورت گذار از رویکرد صرفاً اطلاع‌رسانی به سمت روابط عمومی راهبردی و تصمیم‌ساز تأکید کرد.

حسین فروزان با اشاره به اهمیت ساختن تصویری جدید از مناطق آزاد، خواستار شکل‌گیری «روایت جدید» شد؛ روایتی که مناطق آزاد را فراتر از اخبار و رویدادها، به عنوان مقصد اصلی سرمایه‌گذاری و موتور محرک تولید معرفی کند. فروزان با تأکید بر ضرورت پرهیز از اقدامات جزیره‌ای در حوزه ارتباطات، بر لزوم ایجاد یک شبکه واحد و منسجم میان دبیرخانه و سازمان‌های مناطق آزاد در حوزه روابط عمومی و اطلاع‌رسانی تأکید کرد.

او همچنین گفت: «فعالیت‌های روابط عمومی باید با اولویت‌های اقتصادی همچون جذب سرمایه، شفافیت و تسهیل مجوزها پیوند مستقیم داشته باشد.»

در پایان این نشست، مقرر شد ارزیابی عملکرد روابط عمومی‌ها بر اساس شاخص‌های اثرگذاری، اعتمادسازی و میزان مشارکت در تحقق اهداف سازمانی انجام شود.

پارسیان پیشران حمایت از جوانی جمعیت و تسهیل ازدواج جوانان؛ پرداخت قریب ۲۵ هزار میلیارد ریال تسهیلات ازدواج و فرزندآوری توسط بانک پارسیان در ۴ ماهه اول سال

بانک پارسیان در راستای حمایت از سیاست‌های جمعیتی کشور و تحقق تکالیف قانونی، گام‌های مؤثری در تسهیل ازدواج و حمایت از فرزندآوری برداشت.

به گزارش روابط عمومی بانک پارسیان، این بانک با پرداخت قریب ۲۵ هزارمیلیارد ریال تسهیلات در چهار ماهه اول سال ۱۴۰۵، سهم قابل توجهی از اهداف مرتبط با تحکیم بنیان خانواده و جوانی جمعیت را عملیاتی کرده است.

درهمین راستا، بانک پارسیان طی چهار ماهه سال جاری، با پرداخت بیش از ۲۱ هزار و ۳۰۰ میلیارد ریال تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج، مسیرآغاز زندگی مشترک را برای ۶ هزار و ۴۰۰ زوج جوان ایرانی هموار کرد تا زمینه‌ساز تشکیل خانواده‌های جدید و تقویت پیوندهای اجتماعی شود.

علاوه براین، در راستای اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، تعداد ۲۰ هزار و ۲۰۰ وام فرزندآوری به مبلغ بیش از ۳ هزار و ۶۴۰ میلیارد ریال به متقاضیان پرداخت شد. امید است این اقدامات منجر به کاهش دغدغه‌های معیشتی خانواده‌ها و ابغای نقش فعال تر بانک پارسیان در راستای سیاست‌های کلان جمعیتی کشور شود.

براساس این گزارش، روند صعودی پرداخت این تسهیلات، نشان‌دهنده تداوم رویکرد بانک پارسیان در حمایت از سیاست‌های حاکمیتی و تعهد این بانک به تحقق مأموریت‌های سیاستی در جهت توسعه عدالت اجتماعی و حمایت از نسل جوان است.

توسعه زیرساخت‌های پروازی کیش

جزیره کیش که همواره به عنوان یکی از مهم‌ترین مقاصد گردشگری و تجاری کشور شناخته می‌شود، این روزها با طرح‌های جدیدی در حوزه هوانوردی، چهره‌ای تازه از خود به نمایش می‌گذارد. توسعه زیرساخت‌های پروازی و آموزشی، محور اصلی برنامه‌های جدید سازمان منطقه آزاد کیش برای ترسیم آینده‌ای متفاوت برای این جزیره مرجانی است. مدیرعامل سازمان منطقه آزاد کیش از افتتاح اولین شبیه‌ساز پوینتگ ۷۳۷ در هفته دولت و برنامه‌ریزی برای استقرار شبیه‌ساز MD ۳ تا روز کیش خبر داد و تأکید کرد که جزیره با اتکا به متخصصان داخلی، در مسیر تبدیل شدن به قطب هوانوردی جنوب کشور گام برمی‌دارد.

محمد کبیری درحاشیه بازدید ازمجموعه شبیه‌ساز پرواز جزیره، با تأکید بر ظرفیت‌های بی‌نظیر کیش در عرصه هوانوردی، گفت: «توسعه صنعت هوانوردی در جنوب کشور یکی از مسیرهای کلیدی و استراتژیک برای رشد و شکوفایی کیش محسوب می‌شود و اقدامات عملیاتی در این حوزه از سال گذشته آغاز شده است.» او در تشریح جدیدترین دستاوردهای این حوزه، از گشایش رسمی اولین شبیه‌ساز هواپیمای پوینتگ ۷۳۷ در سطح کشور خبر داد و گفت: «بر اساس برنامه‌ریزی انجام شده، این شبیه‌ساز پیشرفته در هفته دولت به طور رسمی به بهره‌برداری می‌رسد. این رویداد، سرآغاز شکل‌گیری مجموعه‌ای جامع از شبیه‌سازهای پروازی در جزیره خواهد بود که گامی بلند در جهت آموزش خلبانان و ارتقای ایمنی پرواز محسوب می‌شود.»

مدیرعامل سازمان منطقه آزاد کیش با اشاره به نقش پررنگ بخش خصوصی در این تحول، اعلام کرد که برنامه توسعه این مجموعه به یک دستگاه محدود نمانده و اقق‌های روشنی برای آن تعریف شده است. کبیری با اعلام یک ضرب‌الاجل دقیق، افزود: «پیش‌بینی می‌شود تا ۲۰۳۰ ماه‌آباد، همزمان با روز کیش، شبیه‌ساز هواپیمای MD نیز به این مجموعه اضافه شود و در ادامه، سایر شبیه‌سازهای مورد نیاز صنعت هوانوردی کشور به تدریج در کیش مستقر خواهند شد.» یکی از نکات برجسته این طرح‌ها، تکیه بر دانش و توانمندی نیروهای بومی و متخصصان داخلی است. کبیری در این خصوص گفت: «ایجاد این ظرفیت عظیم، مروهون دانش، تخصص و همت والای مهندسان ایرانی در صنعت هواپیمایی است. سازمان منطقه آزاد کیش نیز در کنار این متخصصان خواهد بود و از گسترش فعالیت‌های تخصصی هوانوردی در جزیره حمایت همه‌جانبه‌ای خواهد کرد.»

این تحولات در حالی رقم می‌خورد که همزمان با فراخوان‌های انجام شده، برنامه‌ریزی برای راه‌اندازی اولین مرکز تعمیر و نگهداری هواپیمای (MRO) در کیش نیز با جدیت دنبال می‌شود. به گفته مدیرعامل سازمان منطقه آزاد کیش، ام‌کن این یک مجموعه توانمند از بخش خصوصی نیز مراحل نصب و راه‌اندازی این مرکز حیاتی را در دست اجرا دارد که می‌تواند جایگاه کیش را به عنوان هاب تعمیراتی و آموزشی هوانوردی در منطقه تثبیت کند.

کبیری در پایان با اشاره به چشم‌انداز ترسیم شده برای این جزیره، گفت: «توسعه زیرساخت‌های آموزشی و تخصصی هوانوردی، راه‌اندازی شبیه‌سازهای پرواز و ایجاد ظرفیت‌های مرتبط با تعمیر و نگهداری هواپیمای، نه تنها جایگاه کیش را در صنعت هوانوردی کشور ارتقا می‌دهد، بلکه زمینه‌ساز توسعه همه‌جانبه این صنعت در جنوب کشور و تحقق اهداف اقتصاد مقاومتی خواهد بود.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور:

سرانه پزشکی ایران بالاتر از میانگین جهانی است



انقلاب اسلامی توضیح داد: «قبل از انقلاب اسلامی، فقط ۷۷۰ متخصص خانم داشتیم اما در حال حاضر بیش از ۳۰ هزار متخصص خانم در حال فعالیت هستند. یعنی رشد بسیار اعجاب‌انگیزی در حوزه بانوان پزشک کشور داشته‌ایم. از آن زمان تا کنون جمعیت کشور دو و نیم برابر شده است، اما جمعیت متخصصین زن درکشور بیش از ۴۰ برابر رشد داشته است. این رشد، افتخاری برای جامعه پزشکی و نظام سلامت کشور بعد از انقلاب اسلامی است. برای نمونه، در کشور متخصص قلب خانی داریم که بزرگ‌ترین مطالعات مربوط به پیشگیری از بیماری‌های قلبی در خاورمیانه را هدایت کرده و به سرانجام رسانده است. البته ناگفته نماند، بیش از ۵۱ هزار دندانپزشک و بیش از ۳۵ هزار داروساز هم در این مدت فارغ‌التحصیل شده‌اند.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی درباره سرانه پزشک به جمعیت کشور گفت: «در حال حاضر سرانه پزشک به جمعیت براساس همین آماری که اعلام کردم، ۱۹ در ۱۰ هزار نفر است. البته بیش از ۷۰ هزار دانشجوی پزشکی هم در حال تحصیل هستند که تا چندسال آینده وارد چرخه خدمت به مردم می‌شوند. اگر این تعداد فارغ‌التحصیل را به جمعیت پزشکان اضافه کنیم در سال ۱۴۱۰ نسبت سرانه پزشک به جمعیت در کشور به ۲۷ در ۱۰ هزار نفری می‌رسد. این درحالی است که بر اساس اعلام سازمان جهانی بهداشت، میانگین سرانه پزشک به جمعیت در دنیا ۱۷ در ۱۰ هزار نفر است، بنابراین ما از میانگین سرانه پزشک به جمعیت نسبت به جهان بالاتر هم هستیم.»

به گفته رئیس‌زاده، طبق اعلام رسمی سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۲۴، ایران طی ۲۰ سال از سرانه ۸٫۷ در ۱۰ هزار نفر جمعیت به ۱۹ در ۱۰ هزار نفر رسیده است. این آمار در شرایطی به دست آمده که کشور با محدودیت‌های اقتصادی مواجه بوده است.

رشد چشمگیر زنان

در جامعه پزشکی بعد از انقلاب

او با اشاره به یکی از افتخارات حوزه سلامت بعد از

دکتر رئیس‌زاده با اشاره به شاخص تراکم پزشکان در کشور به نسبت دنیا هم گفت: «در ۱۵ استان از نرم دنیا به نسبت شاخص تراکم پزشک بالاتر هستیم. در بحث توزیع پزشکان هم، ۳۶ درصد پزشکان عمومی پروانه‌دار در ۵ کلانشهر ساکن هستند. همچنین ۵۳ درصد متخصصان پروانه‌دار هم در ۵ کلانشهر مستقر هستند. این در حالی است که این پنج کلانشهر حدود ۱۸ درصد جمعیت کشور را در خود جای داده‌اند. بنابراین مشکل اصلی سرانه پزشک به تعداد جمعیت نیست بلکه اولویت توزیع نامتقارن است.»

بیش از ۹۰ درصد صنعت دارو تولید داخل است

او درباره استقلال نظام سلامت کشور هم توضیح داد: «یکی از بزرگ‌ترین دستاوردهای کشور استقلال نظام سلامت است. به طوری که در گذشته بیش از ۱۰ هزار نفر در هر سال برای دریافت خدمات درمانی به خارج از کشور اعزام می‌شدند که هزینه درمانی این افراد ۱۵ همت بود. اگر در حوزه پزشکی به خودکفایی نرسیده بودیم، بازمهم نیازمند اعزام بیماران به خارج از کشور بودیم. به طور قطع، اگر اعزام بیماران به خارج از کشور استمرار داشت، با مشکلات بسیاری مواجه و شاهد ارزی‌ری بالایی بودیم. البته خودکفایی در حوزه سلامت فقط به تربیت پزشک محدود نمی‌شود. نظام سلامت در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی هم به خودکفایی رسیده است. اعداد و ارقام نشان می‌دهد، در حوزه دارویی بیش از ۹۰ درصد به خودکفایی رسیده‌ایم و تا حدودی در زمینه تأمین برخی مواد اولیه به خارج از کشور وابسته هستیم. اگرچه میزان وابستگی در ارتباط با دارو و تجهیزات پزشکی کم است، اما برای قطع این وابستگی اندک هم باید تلاش کنیم.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی به تاب‌آوری نظام سلامت در شرایط جنگی کشور هم اشاره کرد و گفت:

رشد ۱۲ درصدی پرونده‌های قصور پزشکی

دکتر رئیس‌زاده با بیان اینکه اغلب پرونده‌های مرتبط با قصور پزشکی در ارتباط با حوزه زیبایی در زمینه‌های دندانپزشکی، پوست و مو است، گفت: «میزان قصور پزشکی در سال گذشته نسبت به سال ۱۴۰۳ حدود ۱۲ درصد رشد داشته که این موضوع به دلیل افزایش تقاضا برای مسائل حوزه زیبایی است. سال گذشته حدود ۸ هزار و ۴۰۰ پرونده قصور پزشکی داشتیم که ۴۵ درصد آنها منجر به صدور حکم شده و ۴۰ درصد نیز منجر به تبرئه و توقف پرونده به نفع پزشک شده است.»

«در شرایط جنگ، تاب‌آوری ملی یک نیاز اساسی برای کشور است و حوزه سلامت یکی از ستون‌های مهم این تاب‌آوری محسوب می‌شود. به مدد زحماتی که در ۴۰ سال گذشته و بویژه سال‌های اخیر کشیده شده، بخش قابل توجهی از این تاب‌آوری و استقلال در حوزه سلامت محقق شده است.»

نظارت در تبلیغات دارویی با اعمال محرومیت‌های قانونی

رئیس‌زاده در مورد عملکرد برخی پزشکان در ارتباط با تبلیغ برخی داروها بویژه داروهای لاغری توضیح داد: «براساس قانون، مجوز تبلیغات حوزه درمان به سازمان نظام پزشکی سپرده شده، اما برخی دستگاه‌های کشور این حق سازمان نظام پزشکی را نادیده گرفته‌اند. همین موضوع باعث شده، شاهد بی‌نظمی تبلیغات در حوزه سلامت باشیم. هر مجموعه و فردی نسبت به نصب یک بیلبورد تبلیغاتی اقدام کرده و حق قانونی سازمان نظام پزشکی را نادیده گرفته است. از چهار تا پنج سال گذشته، سازمان نظام پزشکی به موضوع تبلیغات ورود کرده است. در شورای عالی نظام پزشکی، آیین‌نامه‌ای درباره تبلیغات حوزه سلامت تنظیم و ابلاغ کرده‌ایم. همچنین شورای تبلیغات در حوزه سلامت در سازمان تشکیل شده که بر موضوع تبلیغات حوزه سلامت نظارت می‌کند. با این اوصاف، هرگونه اقدام در حوزه تبلیغات به صورت خارج از نوبت رسیدگی می‌شود.»

او گفت: «اغلب جامعه پزشکی به قوانین حوزه تبلیغات پایبند هستند، اما هرگونه اقدام که منطبق بر قوانین نباشد، تخلف به حساب می‌آید. تبلیغ و هرگونه روابط ناسالم پزشکان با کلینیک‌ها و داروخانه‌ها نتنها به اعتبار علم پزشکی خشکه وارد می‌کند، بلکه اعتماد مردم به جامعه پزشکی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. چون حوزه سلامت محل تجارت نیست. حفظ حوزه سلامت، حفظ آثروری کشور است و اجازه نمی‌دهیم آبروی علم پزشکی کشور را به تجارت تبدیل کنند. در همین مورد بیش از ۱۲ هزار سایت و صفحه شبکه‌های اجتماعی فعال در حوزه سلامت را رصد کرده‌ایم که بیش از ۷۰۰ مورد تخلف شناسایی شده است. در این میان ۲۱ صفحه متخلف که شرایط آنها از نظر ادمین مشخص بود، بسته یا اصلاح شدند، اما متأسفانه بقیه صفحات متخلف شرایط مشخصی نداشتند.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی با اشاره به اینکه وقتی یک پرونده به هیأت‌های انتظامی واصل شود، شد‌بذترین برخورد‌ها را خواهیم داشت، گفت: «تخلف در حوزه پزشکی، تخلف شخصی نیست؛ بلکه ظلم به مردم است. اگر سازمان نظام پزشکی در این زمینه سکوت کند به فلسفه خود ظلم کرده است. به همین دلیل با این موضوع مداخلات نمی‌کنیم. در ابتدا احکام تذکر شفاهی، سپس توبیخ کتبی آغاز می‌شود و در نهایت به محرومیت از مطب ختم خواهد شد. در سال گذشته بیش از ۵۰ مورد محرومیت از مطب برای تمام قصور پزشکی داشته‌ایم که این محرومیت می‌تواند از سه ماه تا محرومیت دائمی باشد. مداخله غیرمجاز نتنها سبب اخلال در نظام سلامت می‌شود، بلکه می‌تواند سبب افزایش هزینه‌های درمانی شود. این احتمال وجود دارد که یک مشکل با درمان ساده و هزینه کم، به دلیل مداخلات غیرمجاز به درمان پیشرفته و هزینه زیاد نیاز داشته باشد. کیفیت خدمات، خط قرمز نظام سلامت است.»

رشد تعرفه‌ها خوب است، اما واقعی نیست

او با اشاره به تعرفه‌های پزشکی هم گفت: «طی دو سال گذشته، دولت طبق قانون عمل کرده و تعرفه‌های پزشکی را پیش از آغاز سال جدید ابلاغ کرده است. اگرچه تعرفه‌ها پیش از آغاز سال جدید ابلاغ شده، اما بیمه‌ها پوشش آن را از ابتدای سال رعایت نمی‌کنند. رشد تعرفه‌ها در مقایسه با سال گذشته خوب قلمداد می‌شود، اما تعرفه‌ها واقعی نیست. فاصله میان تعرفه دستوری و واقعی سبب ایجاد شکافی شده که باعث ضرر مردم می‌شود. بیمه‌ها باید حمایت بیشتری از مردم داشته باشند تا این شکاف پر شود.»

وام‌های مددجویان گفت: «موضوع ضمانت تسهیلات در جلسات شورای مربوطه مطرح شده و برای رفع مشکلات موجود در این زمینه، اقدامات اجرایی با همکاری دستگاه‌های مختلف در حال انجام است. در این زمینه صندوق‌های حمایتی، بانک‌ها و مجلس همکاری خوبی داشته‌اند و مقررات مربوط به تسهیلات نیز در قانون بودجه مورد توجه قرار گرفته است. بر اساس مقررات، بانک مرکزی موظف است سهم بانک‌های عامل در پرداخت تسهیلات را اعلام کند، اما در اجرای این فرآیند با تأخیرهایی از سوی برخی بانک‌ها مواجه شده‌ایم و پیگیری برای تسریع در پرداخت تسهیلات ادامه دارد.» رئیس کمیته امداد با اشاره به اینکه ۵۴ درصد خانوارهای تحت پوشش زنان سرپرست خانوار هستند، توضیح داد: «خانواده‌هایی داریم که به بانک معرفی شده و بانک نیز برای واریز وام تأیید کرده اما مشکل ضمانت داشته‌اند. پیشنهاد ما راه‌اندازی صندوق تضمین اشتغال بود که این طرح در مجلس در سال ۱۴۰۲ مطرح و تصویب شد و در سال ۱۴۰۳ نیز اساسنامه آن را تنظیم و تصویب کردیم و دفتر مقام معظم رهبری نیز آن را تأیید کرد و در دولت نیز تصویب شد. امروز اگر خانمی بخواهد وام قرض‌الحسنه اشتغال دریافت کند، ما ضمانت می‌کنیم. تاکنون ۲۷ هزار و ۴۰۴ مورد را ضمانت کرده‌ایم.»

رئیس کمیته امداد با اشاره به استفاده از ظرفیت صندوق تضمین در طرح‌های جدید گفت: «در حال حاضر در زمینه نیرگه‌های خوشبندی نیز کار بزرگی انجام داده‌ایم و بانک تجارت در این زمینه همکاری کرده است و از ظرفیت ضمانت استفاده کرده‌ایم.» او درباره همکاری بانک‌ها در پرداخت تسهیلات اشتغال نیز توضیح داد: «سال گذشته تسهیلات اشتغال در آبان‌ماه ابلاغ شد. طی ۴ ماه باقی مانده توانستیم ۷۱درصد تسهیلات را جذب کنیم.» بختیاری با اشاره به تحول در نظام احسان و نیوکواری کمیته امداد گفت: «از ابتدای امسال تا روز گذشته، ۲۹۲۱ میلیارد و ۴۰۴میلیون تومان کمک نقدی مردم به طرح اکرام کمیته امداد بوده است. این میزان در مقایسه با چهار ماه اول سال قبل، نزدیک به ۴۷ درصد رشد داشته است.»

یکی از بزرگ‌ترین دستاوردهای کشور

استقلال

نظام سلامت

است. به

طوری که در

گذشته بیش

از ۱۰ هزار نفر

در هر سال

برای دریافت

خدمات

درمانی به

خارج از

کشور اعزام

می شدند که

هزینه درمانی

این افراد

۱۵ همت بود

حفظ

رئیس کل

سازمان

نظام

پزشکی

در حوزه

سلامت

مردم

بیش از

۹۰ درصد

تولید داخل

است

در

حوزه

پزشکی

در

حوزه

سلامت

مردم

بیش از

۹۰ درصد

تولید داخل

است

در

حوزه

پزشکی

در حوزه

سلامت

مردم

بیش از

۹۰ درصد

تولید داخل

است

در

حوزه

پزشکی

در

حوزه

سلامت

مردم

بیش از

۹۰ درصد

تولید داخل

است

در

حوزه

پزشکی

در

حوزه

سلامت

مردم