

رسانه های جهان

اسپوتنیک:

جمعیت جهان از ۸ میلیارد نفر فراتر رفته است و در این میان بیش از ۶۷ درصد مردم جهان از اینترنت استفاده می کنند. در منطقه خاورمیانه، در کشورهای بحرین، قطر و امارات ۱۰۰ درصد مردم از اینترنت استفاده می کنند؛ در کویت ۹۹ درصد، عربستان ۹۸ درصد، عمان ۹۵ درصد و در ایران ۹۱ درصد مردم از اینترنت استفاده می کنند. در ترکیه ۸۵ و در لبنان نیز ۸۴ درصد از اینترنت استفاده می شود. بر اساس این آمار در یمن و افغانستان ۲۷ و ۲۳ درصد مردم کاربر اینترنت هستند.

دویچه وله:

محققان دانشگاه روهمپتون در لندن می گویند، نتایج مطالعات نشان می دهد در طوطی ۵۰ درصد دمای بالای ۵۰ درجه سانتی گراد، میزان متابولیسم بدن افزایش قابل توجهی می یابد. بنابراین، هر چه هوا گرم تر باشد، بدن شما باید سخت تر کار کند تا عملکردهای منظم خود را حفظ کند. به گفته محققان با افزایش گرما و رطوبت، ضربان قلب نیز افزایش می یابد که نشان می دهد بدن به سختی تلاش می کند تا خون را برای خنک شدن به پوست برساند. قرار گرفتن در معرض گرمای شدید می تواند باعث بیماری هایی مانند گرمازدگی، خستگی و سکنه گرمایی شود که شدت آن از خفیف تا تهدید کننده متغیر است.



دود بدهی ها در چشم بیماران

بدهی بیمه ها به مراکز درمانی و داروخانه ها طبق گفته عضو کمیسیون بهداشت، در گفت و گو با خراسان، به یک «مشکل اساسی» تبدیل شده است و با وجود این که در سیاست های کلی بر کاهش سهم پرداختی مردم برای درمان تاکید شده اما عملاً شاهد آن نیستیم



غفور یان - بدهی بیمه ها به مراکز درمانی، بیمارستان ها و داروخانه ها، انگاری بنای صفر شدن ندارد. طبیعی است، در شرایط بدهی دولت به بیمه ها و طلبکاری گسترده مراکز درمانی و داروخانه ها از بیمه ها، طرح های حوزه سلامت با سکنه های متوالی روبه رو شود.

■ بیمه ها شانه خالی می کنند

محمدرضا واعظ مهدوی، پژوهشگر حوزه عدالت اجتماعی و معاون اسبق سازمان برنامه و بودجه، در روز پیش در یک برنامه تلویزیونی گفت: «بیمه ها صورتحساب های خود را نمی پردازند و به طرق مختلف، شانه خالی می کنند و مردم برای تهیه دارو با دست داشتن نسخه های مختلف به ناصر خسرو و داروخانه های متعدد مراجعه می کنند و مجبورند از جیب خودشان، هزینه های تأمین دارو را بپردازند که مجدداً پرداختی از جیب، افزایش می یابد. با وجود این که در سیاست های کلی مکرر تاکید شده است که باید پرداختی از جیب کاهش یابد، اما عملاً شاهد آن نیستیم.»

او در این باره توضیح بیشتری داد و با اشاره به کاهش پرداختی از جیب در طرح سابق تحول نظام سلامت و اختصاص یک درصد از مالیات بر ارزش افزوده و ۱۰ درصد از یارانه های انرژی برای حوزه سلامت، تاکید کرد: با تأمین منابع و اجرای طرح تحول نظام سلامت، پرداختی از جیب مردم کاهش یافت و به حدود ۴۰ درصد هم رسید؛ اما متأسفانه بار دیگر این شاخص افزایش یافته است. واعظ مهدوی، بخشی از افزایش پرداختی از جیب را به دلیل وجود افراد فاقد بیمه دانست و گفت: این افراد در مقاطع مختلف، پوشش داده شدند و در سال های ۸۳ و ۸۴، بیمه بستری بیمارستان ها در کشور اجرایی شد و اعتباری از سوی مجلس اختصاص یافت که برای کل افراد فاقد پوشش بیمه، کارت

این شرایط مجبور می شود، دارو یا تجهیزات را از بازار آزاد تهیه کند و این گونه هزینه درمان برای او افزایش می یابد. او ادامه می دهد: قرار بود فاصله و انباشت بدهی ها و تعهدات به مراکز درمانی کم شود که کم نشده است.

■ وزارت بهداشت: در دندان پزشکی هزینه ها را کاهش دادیم

البته در کنار این آسیب همیشگی حوزه درمان، وزارت بهداشت روزهای قبل در ارائه گزارشی به مردم، ۱۱ گام مهم دولت در حوزه بهداشت و درمان را تشریح کرد که یکی از آن ها، کاهش هزینه های مردم در بخش دندان پزشکی بود: «با وجود این که در سال های گذشته برخی خدمات دندان پزشکی مانند فلوراید زدن، شیارپوش دندان ۶ و کشیدن دندان ها تحت پوشش بیمه بود، اما در سال ۱۴۰۱ گسترش بیمه خدمات دندان پزشکی به هدف اصلی وزارت بهداشت بدل شد؛ به شکلی که بحث شیارپوش دندان های ۶ و ۷ تا ۱۴ سالگی و ترمیم یا پر کردن دندان های شیری و دایمی، هم با مواد همرنگ دندان و هم با آلگام، تحت پوشش بیمه قرار گرفت و در کل ۷ ردیف خدمتی به خدمات دندان پزشکی تحت پوشش بیمه های پایه اضافه شد. این یک اتفاق بسیار مهم در حوزه دندان پزشکی کشور بود که پس از ۱۰ سال خدمات دندان پزشکی جدیدی بیمه شد. در عین حال وزارت بهداشتی ها برای سال ۱۴۰۲ هم در نظر دارند که ۱۰ ردیف خدمتی دیگر دندان پزشکی نیز تحت پوشش بیمه برود تا بتوان خدمات بهتر و بیشتری را نظیر ترمیم دندان های جلویی، درمان ریشه دندان، دندان مصنوعی برای افراد بالای ۶۵ سال، روش استیل برای دندان شیری کودکان و... ارائه کرد.»

■ بیمه توجه ویژه دارد.

■ یک مشکل اساسی

یادکتر عبدالحسین روح الامینی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، همکلام می شوم. او فاصله انجام تعهدات بیمه ها به مراکز درمانی و داروخانه ها را یک مشکل اساسی قلمداد می کند و می گوید: این فاصله همیشگی، مدام در حال بیشتر شدن است و چون پرداخت تعهدات بیمه ها به مراکز درمانی، بیمارستان ها، پزشکان و داروخانه ها به موقع انجام نمی شود، باعث عدم پذیرش بیمه ها یا ارائه خدمات ناقص به بیماران و مراجعه کنندگان می شود.

■ قرار بود فاصله تعهدات کم شود که نشد
روح الامینی می گوید: بیمار و مراجعه کننده ای که در عسر و حرج است، در



گزیده

حوادث کار، طی یک سال جان ۷۰۰ نفر را گرفت

مدیرکل امور بین الملل سازمان تأمین اجتماعی از فوت بیش از ۷۰۰ نفر به دلیل حوادث ناشی از کار در سال گذشته خبر داد و گفت: براساس آمارهای رسمی، این میزان به معنی فوت دونفر در هر روز کاری است. به گزارش ایرنا، حسین مشیری تبریزی افزود: کاهش این حوادث و به صفر رساندن فوت کارگران بر اثر حوادث و بیماری های شغلی، هدفی متعالی است که در همه کشورها با جدیت دنبال می شود و اتحادیه بین المللی تأمین اجتماعی برنامه چشم انداز صفر را به همین منظور پیگیری می کند. وی ادامه داد: در سازمان تأمین اجتماعی نیز موضوع پیشگیری از حوادث ناشی از کار و بیماری های شغلی اهمیت فراوان دارد. موضوع مهمی که در حوادث ناشی از کار باید به آن توجه شود، این است که نباید به این حوادث عنوان بدشانسی بدهیم؛ چرا که همه این حوادث قابل پیشگیری هستند. وی ادامه داد: پیشگیری از حتی یک فوت در حوادث ناشی از کار، به معنی نجات یک فرد و حفظ یک خانواده است که باید با جدیت بیشتری در این زمینه فعالیت کنیم.

ثبت ۲ بیمار فوتی ناشی از کرونا در یک هفته گذشته

وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی در هفته اخیر (۲۴ تا ۳۰ تیر)، دو فقره مرگ و میر ناشی از بیماری کرونا در کشور را گزارش کرد اکنون مجموع جان باختگان این بیماری ۱۴۶ هزار و ۳۰۶ نفر است. براساس این گزارش، در هفته اخیر روزهای بدون فوتی کرونایی در کشور در روزهای بیست و چهارم، بیست و پنجم، بیست و ششم، بیست و هفتم، بیست و نهم و سی ام تیر ثبت شد و در روز سه شنبه بیست و هفتم تیر ۲ نفر از هموطنان بر اثر کرونا جان خود را از دست دادند. در این مدت ۹۵ بیمار جدید مبتلا به کرونا شناسایی و از این تعداد ۳۸ بیمار در مراکز درمانی بستری شدند. در عین حال تاکنون هفت میلیون و ۳۷۱ هزار و ۷۹۶ نفر از بیماران، گذشته، سه نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در بخش مراقبت ویژه بیمارستان ها بستری بوده اند.

تقسیم ۹۰۰ ریال سود در مجمع عمومی هلدینگ پتروپالایش اصفهان

قدیری افزود: واحد (RHU) پس از ۱۴ ماه توقف دوباره فعال شد و تا سال ۱۴۰۴ راه اندازی خواهد شد و ساخت واحد (RFCC) که حذف شده بود از بهمن ماه پارسال آغاز شده و تاکنون ۹ درصد پیشرفت فیزیکی دارد و تا آخر سال ۱۴۰۴ راه اندازی می شود.

وی با بیان این که پالایشگاه اصفهان در حال حاضر روزانه ۱۳ میلیون لیتر بنزین و همچنین ۲۴،۵ میلیون لیتر گازوئیل با استاندارد یورو ۵ تولید می کند گفت: با بهره برداری از طرح های کیفی سازی، میزان تولید بنزین روزانه پالایشگاه تا سال ۱۴۰۵ به ۲۱،۵۷ و همچنین گازوئیل به ۲۵،۲۳ میلیون لیتر در روز افزایش می یابد.

مدیرعامل هلدینگ پتروپالایش اصفهان افزود: این هلدینگ تا سال ۱۴۰۷ سالانه ۵۲۳ هزار تن پلی اترتان، ۷۶۰ هزار تن مکمل بنزین MTBE و ۳۹۶ هزار تن سوخت کشتی تولید خواهد کرد. قدیری ادامه داد: پس از راه اندازی واحد فرایند شکست کاتالیستی بستر سیال (RFCC)، تولید گاز LPG پالایشگاه به ۲۵۰۰ تن در روز افزایش می یابد که در حال حاضر شرکت پالایش و پخش فرآورده های نفتی بیشتر از ۸۰۰ تا ۹۰۰ تن گاز LPG تولیدی پالایشگاه را تحویل نمی گیرد؛ بنابراین تمام گاز LPG تولیدی در زنجیره ارزش به پروپیلن تبدیل می شود و در مجموع ۴۰۰ هزار تن پروپیلن تولید خواهد شد. وی گفت: پس از راه اندازی واحد فرایند شکست کاتالیستی بستر سیال (RFCC) ضریب پیچیدگی این هلدینگ از حدود ۷ به ۱۲،۶ ارتقاء می یابد و رتبه اول منطقه خواهد شد و پس از راه اندازی واحدهای پتروشیمی، ضریب این هلدینگ به ۱۶ می رسد و هیچ شرکت پالایشی خاورمیانه چنین پیچیدگی ندارد و پالایشگاه اصفهان جزء پالایشگاه های برتر دنیا خواهد شد.



هیبریدی، برقی و هیدروژنی، تغییرات زیادی در مصرف سوخت ایجاد خواهد شد و علاوه بر فعالیت در صنعت نفت باید در لبه فناوری هم حضور داشته باشیم تا برای شرکت سودآوری فوق العاده ای ایجاد کنیم.

وی افزود: هلدینگ پتروپالایش اصفهان برای پویایی و رشد و حضور در ارزش بازار، حدود ۴۵۰ طرح در دست اجرا دارد که ۷۰ درصد آن ها در شرکت های تابعه و ۳۰ درصد دیگر در پالایشگاه اصفهان در حال اجرا است. مدیرعامل هلدینگ پتروپالایش اصفهان با بیان این که طرح های کیفی سازی در حال ساخت این هلدینگ شامل واحد بوتیلیتی و آفسایت و تکمیل مخارج طرح جامع، واحد گوگرد زدایی از تله مانده برج های تقطیر (RHU)، واحد فرایند شکست کاتالیستی بستر سیال (RFCC)، واحد تصفیه نفت سفید (KHT) و واحد بازیابی (LPG) از گازهای خروجی واحد آیزومیزاسیون است گفت: پیشرفت واقعی این طرح ها به طور متوسط ۲۶،۵ درصد بوده و این طرح ها نسبت به برنامه کمتر از یک درصد عقب است.

افزوده شد که در این رابطه معاونت هوش مصنوعی هم در شرکت ایجاد شده تا ساختار فرایندها با هوش مصنوعی مدیریت شود. مدیرعامل هلدینگ پتروپالایش اصفهان در ادامه با اشاره به این که شرکت های «راهبر ترابری انرژی»، «میراداماد صفه»، «شهرودی صفاهان»، «مشعل پویا»، «اکسیر ایرانیان» و «ملاصدرا صفاهان» ۶ شرکت تابعه تازه تاسیس این هلدینگ است گفت: شرکت ملاصدرا در سال ۱۴۰۴ در پارک گوگردی، کودهای شیمیایی گوگردی تولید خواهد شد و از واردات این نوع کودها به کشور جلوگیری خواهد شد.

قدیری افزود: شرکت راهبر ترابری انرژی بر اساس برنامه ریزی های انجام شده به یک شرکت حمل و نقل ریلی، زمینی و دریایی برتر ایران خواهد شد.

وی از شرکت مشعل پویا به عنوان یک شرکت دانش بنیان و نوآور نام برد و گفت: فعالیت این شرکت تولید باطری خودروهای های برقی، فست شارژها و همچنین تولید نیروگاه های خورشیدی است زیرا با ورود ماشین های

مجمع عمومی فوق العاده و همچنین مجمع عمومی عادی سالانه سال منتهی به ۲۹ اسفندماه سال ۱۴۰۱ هلدینگ پتروپالایش اصفهان (سهامی عام) برگزار شد و پس از ارائه گزارش حسابرس و بازرس قانونی و تصویب صورت های مالی شرکت، تقسیم سود ۹۰۰ ریال به ازای هر سهم مورد تصویب قرار گرفت. همچنین در مجمع عمومی فوق العاده، موافقت شد پرداخت کامل سود این هلدینگ به سهامداران حداکثر ظرف ۴ ماه پرداخت شود. مدیرعامل هلدینگ پتروپالایش اصفهان در این مجمع که روز جمعه ۳۰ تیرماه ۱۴۰۲ با حضور بیش از ۸۵ درصد سهامداران در سالن جلسات شهرک شهید محمد منتظری برگزار شد، گفت: دستیابی به سود ۴۰۲ میلیارد دلاری و همچنین کسب ضریب پیچیدگی بالای ۱۲ چشم انداز این هلدینگ در سال ۱۴۰۵ است.

محسن قدیری با بیان این که این هلدینگ ۱۱ برنامه راهبردی برای تحقق چشم انداز خود تعریف کرده است افزود: بهره گیری از هوش مصنوعی نیز به برنامه های راهبردی هلدینگ