

مهاجرانی سخنگوی دولت

درآمد بنزین صرف معیشت مردم می شود

۰۴

سیاست

تذکر نمایندگان به عراقچی درباره ممنوع ورود کردن گروسی

راه و شهرسازی

وزیر راه و شهرسازی خبر داد امارات یکی از شرکای تجاری اصلی ایران

حمل و نقل

مدیرعامل شرکت ساخت وتوسعه زیربناهای حمل ونقل کشور توسعه آزادراه های کشور بیشترین شتاب را دارد

گزارش

چهارمین المپیاد ورزشی وزارت بهداشت برگزار شد تپش تازه رقابت در نظام سلامت

جمله

تحلیل **جمله** بر بی برنامه گی دولت و مجلس درخصوص موضوعاتی که ذهن جامعه ایرانی را به خود مشغول کرده است

تکمیل دیوار گردشگری

تحلیل **جمله** بر اظهارات وزیر میراث فرهنگی درباره افزایش روزانه ظرفیت اقامتی

صفحه ۵۴

سال نهم

شماره :

۲۲۳۹

چهارشنبه ۱۲ / آذر / ۱۴۰۴

۱۲ جمادی الثانی ۱۴۴۷

۲ دسامبر ۲۰۲۵

Jomleh Newspaper

۸ صفحه ۵۰۰۰ تومان

روزنامه سیاسی ، اقتصادی ، فرهنگی و ورزشی

www.jomlehonline.ir

تحلیل **جمله** بر بی برنامه گی دولت و مجلس درخصوص موضوعاتی که ذهن جامعه ایرانی را به خود مشغول کرده است

آلودگی هوا گرانی و کم آبی

ما قصد نداریم به قول سیاسیون دوقطبی سازی کنیم و بر دستاوردهایی که برخی از همین سیاسیون بر آن تأکید دارند سروش نامردی بگذاریم و آن را نادیده بگیریم اما می خواهیم بگوییم در شهری که نفس کشیدن در آن سخت است، آب کم است و هر کالایی را باید چند برابر قیمت ماه قبل آن خریداری کرد، دیگر سخن گفتن از دستاورد، نه تنها مسرت بخش نیست که چه بسا آزاردهنده باشد...

۱

گزارش **جمله** از همایش بین المللی بیمه وتوسعه با شعار «بازاندیشی نظارت؛ باز آفرینی اعتماد»

هم اندیشی برای ارتقای کیفیت بازار بیمه در ایران

۲

قالبیاف: دولت و مجلس در ایجاد کسری بودجه مقصرند

رئیس مجلس در نشست رسانه ای: در خصوص کسری بودجه، باید اذعان کرد که مسئولیت ها مشترک است و هر دو نهاد دولت و مجلس در این زمینه سهم دارند

۲

امتیاز حاکمیت شرکتي بیمه "ما": ۱۰۰ از ۱۰۰

اختصاصی

تحلیل «جمله» بر بی برنامه گی دولت و مجلس درخصوص موضوعاتی که ذهن جامعه ایرانی را به خود مشغول کرده است

آلودگی هوا، گرانی و کم آبی

سرویس سیاسی

جمله

طی روزهای گذشته خبر آلودگی هوا آن هم در مقیاسی عجیب و غریب که موجب تعطیلی مدارس، دانشگاه ها و همچنین دورکاری برخی ادارات را در چندین استان به دنبال داشته است، به مجموعه نگرانی های جامعه ایرانی اضافه شد، به نگرانی هایی چون گرانی و کم آبی.

ما قصد نداریم به قول سیاسیون دوقطبی سازی کنیم و بر دستاوردهایی که برخی از همین سیاسیون بر آن تأکید دارند سروش نامردی بگذاریم و آن را نادیده بگیریم اما می خواهیم بگوییم در شهری که نفس کشیدن در آن سخت است، آب کم است و هر کالایی را باید چند برابر قیمت ماه قبل آن خریداری کرد، دیگر سخن گفتن از دستاورد، نه تنها مسرت بخش نیست که چه بسا آزاردهنده باشد.

نتایج جدید پایش سوخت نیروگاه های استان تهران که از سوی سازمان حفاظت محیط زیست کشور منتشر شده، نشان می دهد سوخت مصرفی نیروگاه ری به شدت آلاینده و بسیار دور از استانداردهای مجاز است. بر اساس اطلاعات منتشر شده در این گزارش، در آخرین نمونه برداری که ۴ آذرماه انجام شد، مقدار سولفور موجود در نفت گاز مصرفی نیروگاه ری ۶۰۱۲ میلی گرم بر کیلوگرم اندازه گیری شده است. این در حالی است که حد مجاز سولفور در استاندارد یورو ۴، تنها ۵۰ میلی گرم بر کیلوگرم تعیین شده است. برابر این گزارش سوخت مصرفی نیروگاه ری بیش از ۱۲۰ برابر حد مجاز استاندارد یورو ۴ سولفور دارد. این میزان آلودگی، نیروگاه ری را در شرایطی قرار می دهد که حتی حداقل الزامات کیفی سوخت نیروگاهی نیز در آن رعایت نمی شود و از نظر میزان گوگرد، یکی از آلوده ترین منابع ثابت در جنوب تهران محسوب می شود و تولید چنین سوخت پرگوگردی موجب افزایش قابل توجه دی اکسید گوگرد (SO۲) و ذرات معلق ریز (PM۲.۵) می شود و مستقیماً کیفیت هوا را در جنوب تهران، شهری، باقرشهر و کهریزک تحت تأثیر قرار می دهد.

البته دبیر کارگروه اضطرار آلودگی هوای استان تهران از لغو دورکاری ادارات برای امروز چهارشنبه خبر داد و ضمن اعلام بهبود شرایط جوی و کاهش غلظت آلاینده ها گفت: طبق اعلام دبیرخانه کارگروه اضطرار آلودگی هوای استان وبا توجه به پیش بینی اداره کل هواشناسی استان تهران وبه دنبال بهبود شرایط جوی در سطح استان، وضعیت اضطرار آلودگی هوا در روز چهارشنبه رفع شده و آموزش در مدارس و دانشگاه ها به صورت حضوری و فعالیت ادارات طبق روال عادی خواهد بود.

درخصوص وضعیت آب «محسن اردکانی» مدیرکل آب وفاضلاب استان تهران روز گذشته گفت: مخازن اصلی تأمین کننده آب شهر تنها حدود ۱۱ درصد پر هستند و وضعیت در بسیاری از استان ها بهتر از تهران نیست اگر

افتتاح ۱۴۵ میلیارد تومان پروژه عمرانی

رابط کریم در مسیر تبدیل شدن به الگوی توسعه تهران

شهر را از تأمین گل های بیرونی بی نیاز کرده است، افزود: حتی امکان فروش مازاد تولید نیز وجود دارد.

الهیاری همچنین به افتتاح مجموعه ورزشی آبشناسان اشاره کرد و آن را گامی مهم در توسعه سرانه های ورزشی و ارتقای امکانات رفاهی شهر، به ویژه در شهرک مسکن مهر شهید آبشناسان دانست. وی گفت: این مجموعه با هدف افزایش دسترسی شهروندان به فضاهای ورزشی مدرن و ترویج فرهنگ ورزش و سلامت به بهره برداری رسیده است.

شهردار رابط کریم در پایان، با اشاره به افتتاح استادیوم ورزشی ۳ هزار نفری آلود خاطر نشان کرد: این پروژه عظیم با هدف توسعه زیرساخت های ورزشی و ایجاد فضایی مناسب برای فعالیت های ورزشی جوانان منطقه احداث شده و گامی مهم در ارتقای سرانه فضاهای ورزشی شهرستان به شمار می رود.

وی افزود: استادیوم آلود با امکانات استاندارد، تجهیزات مناسب و فضاهای جانبی مرتبط، آمادگی کامل برای میزبانی و برگزاری مسابقات فوتبال استان تهران، از جمله رقابت های لیگ دسته یک را دارد.

شهر را از تأمین گل های بیرونی بی نیاز کرده است، افزود: حتی امکان فروش مازاد تولید نیز وجود دارد.

الهیاری همچنین به افتتاح مجموعه ورزشی آبشناسان اشاره کرد و آن را گامی مهم در توسعه سرانه های ورزشی و ارتقای امکانات رفاهی شهر، به ویژه در شهرک مسکن مهر شهید آبشناسان دانست. وی گفت: این مجموعه با هدف افزایش دسترسی شهروندان به فضاهای ورزشی مدرن و ترویج فرهنگ ورزش و سلامت به بهره برداری رسیده است.

شهردار رابط کریم در پایان، با اشاره به افتتاح استادیوم ورزشی ۳ هزار نفری آلود خاطر نشان کرد: این پروژه عظیم با هدف توسعه زیرساخت های ورزشی و ایجاد فضایی مناسب برای فعالیت های ورزشی جوانان منطقه احداث شده و گامی مهم در ارتقای سرانه فضاهای ورزشی شهرستان به شمار می رود.

وی افزود: استادیوم آلود با امکانات استاندارد، تجهیزات مناسب و فضاهای جانبی مرتبط، آمادگی کامل برای میزبانی و برگزاری مسابقات فوتبال استان تهران، از جمله رقابت های لیگ دسته یک را دارد.

میراث فرجی - خبرنگار

مراسم افتتاح پروژه های شهرداری رابط کریم با اعتباری بالغ بر ۱۴۵ میلیارد تومان، با حضور معاون امور عمرانی استانداری تهران، مدیرکل دفتر امور شهری و شوراهای استانداری، نماینده مردم رابط کریم، بهارستان و پرند، فرماندار رابط کریم، امام جمعه، شهردار، رئیس و اعضای شورای اسلامی شهر، معاونان فرمانداری و جمعی از مسئولان شهری برگزار شد.

رابط کریم؛ الگوی جدید توسعه عمرانی در استان تهران

معاون هماهنگی امور عمرانی استاندار تهران با تأکید بر اینکه رابط کریم به نمونه ای برجسته از پیشرفت عمرانی مبتنی بر مدیریت هماهنگ تبدیل شده است، گفت: افتتاح های پی در پی در این شهرستان نتیجه تلاش دستگاه های اجرایی و پیگیری مصوبات سفر سال گذشته استاندار با هدف تسریع در ارتقای رفاه مردم است.

سید کمال الدین میرجعفریان روز پنجشنبه در مراسم بهره برداری از مجموعه ای از پروژه های عمرانی و ورزشی در رابط کریم، با قدردانی از همراهی مردم و مسئولان محلی، روند توسعه این شهرستان را روبه جلو و قابل اتکا توصیف کرد و افزود: هدف اصلی از این بازپیداها، اطمینان از اجرای صحیح طرح های است که برای افزایش رفاه، بهبود زیرساخت ها و ارتقای کیفیت زندگی مردم برنامه ریزی شده اند.

وی با تأکید بر هماهنگی مؤثر میان دستگاه های اجرایی شهرستان گفت: رابط کریم در حوزه اجرا و بهره برداری از پروژه ها از بسیاری مناطق پیشی گرفته و امروز به یک الگوی موفق در استان تهران تبدیل شده است.

میرجعفریان یکی از مهم ترین طرح های افتتاح شده را مجموعه گلخانه شهری دانست و اظهار کرد: در این مجموعه علاوه بر زیبایی بصری و توسعه فضای سبز، از گونه های گیاهی مقاوم به کم آبی استفاده شده است؛ رویکردی که به اقتصاد شهری کمک کرده و با اقلیم منطقه سازگار است.

او همچنین به افتتاح دو مجموعه ورزشی جدید اشاره کرد و افزود: زیرساخت های ورزشی از نیازهای اساسی شهرستان بود و امروز با بهره برداری از این پروژه ها، جوانان به امکانات استاندارد و به روز دسترسی پیدا می کنند؛ از جمله زمینی که توانایی میزبانی تیم های سطح بالا را دارد.

حمیدرضا الهیاری، شهردار رابط کریم، در آیین افتتاح گلخانه بزرگ شهرداری با اشاره به جزئیات این پروژه گفت: گلخانه مجهز شهرداری رابط کریم در زمینی به مساحت یک هکتار و شامل ۱۲ سالن با مجموع زیربنای پنج هزار متر مربع احداث شده است و توانایی تولید سالانه ۵۰۰ هزار گل و گیاه فصلی را دارد. این مجموعه نقش مهمی در توسعه و پیشبانی فضاهای سبز شهری ایفا می کند.

شهردار رابط کریم با بیان اینکه این گلخانه با کاشت انواع گل های فصلی،

قیمت بیت کوین ۱۰,۳۰۸,۸۴۲,۱۲۴ ریال	قیمت سکه امامی ۱,۲۵۱,۸۰۰,۰۰۰ ریال	گرم طلای ۱۸ عیار ۱۲۱,۶۸۱,۰۰۰ ریال	قیمت یورو بازار آزاد ۱,۳۷۲,۴۰۰ ریال
---	---	---	---

گزارش «جمله» از همایش بین‌المللی بیمه و توسعه با شعار «بازاندیشی نظارت؛ بازآفرینی اعتماد»

هم‌اندیشی برای ارتقای کیفیت بازار بیمه در ایران

آینده با سکاف عمیقی نسبت به اقتصاد دیجیتال مواجه خواهیم شد. به همین دلیل وزارت اقتصاد پیگیر ایجاد تحول در کل صنعت بیمه است و این روند را از بیمه مرکزی و بیمه ایران آغاز کرده‌ایم.

وزیر اقتصاد با اشاره به نقش صنعت بیمه در سرمایه‌گذاری‌های بلندمدت گفت: پیش‌تر دستورالعملی مشخص برای نحوه سرمایه‌گذاری دارایی‌های بیمه‌ای وجود نداشت. اما اکنون محورهای اولویت‌دار سرمایه‌گذاری بررسی شده و اولویت‌های جدید برای مجموعه‌های بیمه‌ای کشور شناسایی شده که به‌زودی اعلام می‌شود.



افزود: میزان خسارت پرداختی در سال ۱۴۰۱ حدود ۲۵۷ همت بود، در حالی که در هفت ماه اول سال ۱۴۰۲ به ۲۱۴ همت رسیده است، رقمی که رشد آن حتی از رشد قیمت فولاد نیز بیشتر بوده و بخش عمده آن مربوط به افزایش هزینه‌های بیمه درمان است. خسروهای با اشاره به اینکه سه رشته درمان، شخص ثالث و زندگی بخش عمده این بیمه صنعت نفت را تشکیل می‌دهند، گفت: سهم این سه رشته در سال ۱۴۰۱ به ۱۰ درصد، در حالی که در سال ۱۴۰۲ به ۱۲ درصد و در ایران تنها ۲ تا ۳ درصد است.

مدنی‌زاده با اشاره به وضعیت ضریب نفوذ بیمه گفت: «میانگین ضریب نفوذ بیمه در کشور ۷ درصد تولید ناخالص داخلی است، این رقم در ۲۰۲۴ به ۱۰ درصد، در کشورهای توسعه‌یافته بیش از ۱۰ درصد، در کشورهای در حال توسعه بین ۲ تا ۴ درصد و در ایران تنها ۲ تا ۳ درصد بوده و نسبت به سال قبل تنها ۴ دهم درصد رشد داشته است. در سال ۱۴۰۲ ضریب نفوذ ۹ درصد بوده است. در برنامه هفتم نیز متأسفانه تعداد مشخصی برای این شاخص تعیین نشده است.

ابلاغ ۱۵۰ طرح به زیرمجموعه‌های

وزارت اقتصاد

سید علی مدنی زاده در سی و دومین همایش بیمه توسعه، که به حضور محمدرضا عارف معاون اول رئیس جمهور در مرکز همایش‌های برج میلاد برگزار شد، اظهار کرد: کشورهایی که در دوره‌های گذشته از روند توسعه بازمانده بودند، امروز سرمایه‌گذاری گسترده‌ای در عرصه دیجیتال انجام داده‌اند. اگر ما نیز گسترده‌ترین همگام با فناوری‌های نو حرکت کنیم، بدون تردید این بار این عقب‌ماندگی جدی‌تری از جهان خواهیم داشت.

وی با تأکید بر اینکه هر دو به فرصت دیجیتال برای ایران یک فرصت طلایی است، تصریح: باید با سرعت در این حوزه سرمایه‌گذاری کنیم و مسیر حرکت به سوی اقتصاد دیجیتال و اقتصاد تلفیقی را در پیش بگیریم. از این پس نظام قواعدگذاری در صنعت بیمه نیز بر همین محور تنظیم خواهد شد.

وزیر اقتصاد با اشاره به اقدامات انجام‌شده در حوزه فناوری اطلاعات صنعت بیمه اظهار داشت: در دوره

وی توضیح داد: این رقم بسیار پایین است و اگر توجه نکنیم، فاصله ما با کشورهای پیشرفته بیشتر خواهد شد. مطالعات بین‌المللی نشان می‌دهد افزایش هر یک درصد ضریب نفوذ بیمه تأثیر مستقیم بر رشد اقتصادی دارد.

وزیر اقتصاد با تأکید بر اینکه افزایش ضریب نفوذ بیمه در اولویت قرار دارد، افزود: این موضوع یکی از مصادیق برقراری عدالت اجتماعی است، زیرا تنها به نفع نگاه‌های اقتصادی یا منطقه‌ای خاص نیست، بلکه موجب افزایش دسترسی همه مردم به خدمات بیمه‌ای می‌شود.

او ادامه داد: دسترسی همگانی به بیمه درمان و بیمه تکمیلی را دنبال می‌کنیم که این امر نیازمند عبور از روش‌های سنتی و بازنگری در تعداد پرداختی است. همچنین برای حوزه‌هایی مانند بیمه آتش‌سوزی، بیمه جنگ و سایر پوشش‌ها نیز برنامه‌ریزی شده است.

مدنی زاده با اشاره به لزوم تحول دیجیتال تأکید کرد:

گذشته ۷۵ درصد بود و در هفت ماهه امسال به ۸۰ درصد افزایش یافته است.

رئیس شورای عالی بیمه توضیح داد: صنعت بیمه موظف شد تمام خسارت‌های وارده به خود در دوره ۲۵۴ جنگ ۱۳۰۲ را بر بررسی کند. و در مجموع ۵ هزار و ۱۲۴ خودرو اعلام خسارت داشتند اما بخشی از آنها قابل شناسایی نبود. در نهایت خسارت ۴ هزار و ۷۶۰ خودرو ارزیابی شد که ارزش آن حدود ۷۵۰ میلیارد تومان برآورد شده است. او افزود: یک مصوبه اخیر سازمان قمار قهر شد این خسارت‌ها از منابع موجود پرداخت شود. تاکنون خسارت ۳ هزار و ۳۵۱ خودرو به مبلغ ۵۶ میلیارد تومان پرداخت شده است.

خسروشاهی درباره حادثه بندر شهید رجایی نیز گفت: مجموع خسارت اعلام‌شده ۹ هزار و ۲۰۶ میلیارد تومان بود که ۸ هزار و ۸۱۲ میلیارد تومان آن دارای پوشش بیمه‌ای بود. از این رقم، ۴ هزار و ۳۵۱ میلیارد تومان پرداخت شد به حواله پرداخت آن صادر شده است.

وی خاطرنشان کرد: تاکنون ۶۴ درصد خسارت‌ها پرداخت شده و بخش باقی‌مانده به دلیل نقص مدارک با طولانی بودن فرایند استعلام‌هاست. با این حال، پیگیری برای رفع مشکلات و تکمیل پرداخت‌ها همچنان ادامه دارد.

.....

مع در رفتار درمانی جامعه و موسسات درمانی در ایران

درمانی و تیم‌های درمانی امکان پیگیری مداخلات درمانی طولانی مدت (مثلاً پروتکل‌های روان درمانی، بازتوانی کار و درمان‌های خانواده محصور) را فراهم می‌کند. در نمودار بوجه به موقع، مراجعات منظم کاهش می‌یابد و نتیجه‌های درمانی مشخص می‌شود. - تضمین تجزیه‌های تأمین دارو و تجهیزات؛ کاهش تأخیر در پرداخت‌ها تا تأمین‌کنندگان داروها و تجهیزات پزشکی، بهبود دسترسی به داروهای روان گردان و غیرروانی، و نگهداری از موجودی داروهای حیاتی را تقویت می‌کند. این امر به کاهش وقفه در درمان مراجعان کمک می‌کند. - پایدارسازی خدمات حمایتی و مداخله‌ای؛ موسسات درمانی برای اجرای مداخلات گسترده مانند خدمات جامعه‌محور، مداخلات پیشگیرانه و پیاده‌سازی مدل‌های کم‌هزینه، به سرمایه‌گذاری اولیه و جریان نقدی مستمر نیاز دارند. پرداخت به موقع سرمایه‌گذاری و ابتکار جدید را ممکن می‌سازد. - اعتماد جامعه و پذیرش درمان؛ زمانی که مردم به موسسات اعتماد دارند که پرداخت‌ها به موقع انجام می‌شود، احتمال پذیرش خدمات روانی و مراجعه به درمان افزایش می‌یابد. این بهبود در اعتماد می‌تواند به کاهش تابوها و بهبود رفتارهای بهداشتی - رفاهی منجر شود.

۴- تأثیر بول به موقع بر رفتارهای درمانی جامعه - افزایش سطح آگاهی و اقدام به درمان؛ با ثبات در تأمین بودجه، برنامه‌های آموزشی، کارگاه‌های مهارت‌های سلامت روان و خدمات غربالگری به‌صورت پایدار ارائه می‌شود و جامعه به درمان‌ها و پیشگیری‌ها دسترسی پیدا می‌کند.

- بهبود پیوستگی درمانی؛ برنامه‌های پیگیری و نظارت بر درمان‌های بلندمدت (درمان‌های رفتاری-شناختی، مداخله‌های جامعه‌محور) تنها با جریان نقدی پایدار ممکن می‌شوند، و این امر به کاهش بازگشت به مشکلات روانی منجر می‌شود. - افزایش تاب‌آوری روانی؛ بول به موقع بهبود توزیع منابع در مناطق کمتر برخوردار را تسهیل می‌کند و از تداوم خدمات در مناطق کم‌برخوردار حمایت می‌کند. - کاهش هزینه‌های غیر ضروری؛ به دسترسی سریع به خدمات بهداشتی روانی، افراد در مراحل اولیه به درمان روی می‌آورند، از مواجهه با بحران‌های شدیدتر جلوگیری می‌شود و هزینه‌های ناخالص جامعه کاهش می‌یابد.

۵- تأثیر بول به موقع بر موسسات درمانی ایران - مدیریت منابع انسانی؛ پرداخت‌های منظم به کارکنان باعث می‌شود بتوان به آسودگی حقیقی و رفاهی کارکنان پایبند بود، توسعه آمیزش‌های مداوم و بازگویی برنامه‌های تخصصی در حوزه سلامت روان را تقویت کرد. - پایدار مالی و ظرفیت پاسخگویی؛ جریان نقدی پایدار، موسسات را قادر می‌سازد تا به‌دوره‌های زمانی دقیق‌تر، روان‌کارها را جذب، کلیتیه‌ها و مراکز مداخله‌ای را نگهداری کنند و

منظم و انتشار گزارش‌های عملکردی در وبسایت موسسات برای افزایش اعتماد عمومی و پاسخگویی به نفعان. - توانمندسازی همکاری با بخش خصوصی، NGO ها و جامعه مدنی؛ ایجاد پارتنرشپ‌های پایدار برای ارائه خدمات بهداشتی روانی به هزینه‌های کنترل‌شده و منابع مالی متنوع. - برنامه‌ریزی برای دسترسی عادلانه‌تر؛ سرمایه‌گذاری در خدمات سلامت روان در مناطق کم‌برخوردار و ارائه نسخه‌های کم‌هزینه با هدف صرفه و مشاوره‌های گروهی بعنوان گزینه‌ای مقرون به صرفه. - موسسینی با فناوری‌های سلامت (e-health)؛ استفاده از پلتفرم‌های مشاوره آنلاین، چت‌های دیجیتال، اپلیکیشن‌های سلامت روان برای گسترش دسترسی و کاهش هزینه‌ها بدون کاهش کیفیت. - سیاست‌های قیمت‌گذاری و تعرفه‌های انعطاف‌پذیر؛ طراحی تعرفه‌های مبتنی بر توان مالی بیماران و پوشش‌های متنوع تا از بروز بارزادگی مالی در درمان جلوگیری شود.

۶- کاربرد‌های عملی در سطح گانه (جامعه، موسسه، سیاستگذاری) - در سطح پرداخت؛ اجرای برنامه‌های سلامت روان با بودجه پایدار، اطلاع‌رسانی درباره خدمات بهداشتی روانی و ترویج رفتارهای پیشگیرانه به همراه دسترسی برابر به درمان‌ها. - در سطح موجودی؛ استفاده سیستم‌های مدیریت مالی قوی، بهبود تجزیه‌های تأمین دارو، ایجاد کانال‌های پرداخت سریع و شفاف، و توسعه خدمات روان‌واره مبتنی بر فناوری. - در سطح سیاستگذاری؛ طراحی قوانین و مقرراتی که پرداخت‌ها به موقع را تضمین کند، منابع مالی دائمی برای سلامت روان فراهم آورد، و چارچوبی مناسب برای همکاری میان دولت، بخش خصوصی، بیمه، و بخش خصوصی ایجاد کند. - در سطح پیشگیری بول به موقع به عنوان یکی از عوامل بنیاد در تأجیب رفتار درمانی جامعه و موسسات درمانی در امر طرح افتاد. - در سطح یک جریان نقدی پایدار، توانایی موسسات برای جذب و نگهداری نیروهای متخصص، انحصار مداوم خدمات جامعه‌محور، و پیاده‌سازی مداخلات پیشگیرانه تا حدی می‌یابد. - چالش‌های اقتصادی و ساختاری موجود در کشور را نمایندرد رویکردهای چندجانبه و هماهنگ هستند: بهبود مدیریت تکنیکی، استفاده از فناوری‌های دیجیتال، پرداخت‌ها و دسترسی به مردم و نفعان، و تقویت شفاف‌سازی و پاسخگویی به مردم و نفعان، و توانمندسازی همکاری بین بخشی با هدف دسترسی بیشتر، پایدار و نظارت‌شده خدمات سلامت روان. با اجرای این رویکردها، می‌توان انتظار داشت که رفتارهای بهداشتی-درمانی جامعه بهبود یابد، کیفیت خدمات در موسسات درمانی افزایش پیدا کند و اعتماد عمومی به نظام سلامت تقویت شود.

ظرفیت پاسخگویی به بحران‌ها را حفظ نمایند. - اجرای مداخلات گسترده و کوتاه‌مدت با وجود نداشتن تکنیک مناسب، موسسات را قادر می‌سازد تا مداخله‌ای مبتنی بر جامعه، خدمات دیجیتال سلامت روان، و مدل‌های کارآمدتر ارائه دهند مثلاً telehealth، terapi، گروه‌های پشتیبانی آنلاین، مداخلات مبتنی بر فناوری اطلاعات - شفافیت و کارایی؛ مدیریت مالی شفاف و گزارش‌دهی مستمر به نهادهای نظارتی و بیمه‌ای، اعتماد عمومی را تقویت و امکان پرداخت‌های منوایب و به موقع را فراهم می‌کند.

۴- چالش‌های ایران در زمینه پول به موقع - تأخیر و عدم قطعیت پرداخت‌ها از سوی دولت و بیمه‌ها؛ تأخیر در پرداخت‌های بوجه عمومی، صندوق‌های بهداشت و درمان، و پوشش بیمه‌ای می‌تواند به تعطیل یا کاهش فعالیت‌های بهداشتی منجر شود. - فشارهای تورمی و نوسانات ارزی؛ قیمت تمام‌شده خدمات بهداشتی و داروها با تورم و بی‌ثباتی از افزایش می‌یابد و این بدهی بوجه کافی، موسسات برای تأمین هزینه‌ها مجبور پیدا می‌کند. - نظام درآمدی غیرایمن برای مراکز خصوصی؛ تمرکز خصوصی برای حفظ تداوم خدمات به دلیل وابستگی به پرداخت‌های بیمه و بیماران با مشکلات جدی روبرو هستند. - تفاوت‌های جغرافیایی و دسترسی؛ منابع محدود در مناطق دورافتاده با کم‌جمعیت می‌تواند دسترسی به خدمات بهداشتی روانی را کاهش دهد. - پیچیدگی‌های نظام قراردادها و پرداخت‌ها؛ برنامه‌های اداری طولانی، اختلافات در تعرفه‌ها و شیوه‌های پرداختی می‌تواند زمان‌بری و عدم کارایی در افزایش دهد.

۵- راهکارها و مدل‌های عمل کارآیانه برای بهبود بول به موقع - بهبود مدیریت تکنیکی و بودجه‌بندی بر مبنای جریان نقدی؛ طراحی دوره‌ای و منظم برای پیش‌بینی درآمد‌های هزینه‌ها، با احتساب تأخیرهای پرداخت، ایجاد کانال‌های ذخیره اضطراری - سیستم‌های پرداخت الکترونیک و یکپارچه؛ پیاده‌سازی راهکارهای پرداخت الکترونیک برای سرعت بخشیدن به پرداخت‌ها، افزایش شفافیت و کاهش خطاهای مالی - تسهیل پرداخت‌های بیمه‌ای و تعرفه‌های مناسب؛ همکاری با نهادهای بیمه و وزارت بهداشت برای تعیین تعرفه‌های عادلانه و پرداخت‌های سریع‌تر به موسسات ارائه‌دهندگان خدمات. - ایجاد صندوق‌های پشتیبانی و اشتراک‌های اطلاعاتی؛ صندوق‌های استقراری با صدور اوراق مالی گواهی برای مواقع بحران، تا پرداخت‌ها در مواقع فشار اقتصادی حفظ شود. - ششوق به کارایی و به‌دوره‌ری؛ پرداخت‌های تسویه‌ی برای سازمان‌ها و تیم‌های درمانی که بهبود کارایی، کاهش زمان انتظار مراجعه‌کنندگان، کاهش هزینه‌های غیر ضروری را نشان دهند. - تقویت شفافیت مالی و گزارش‌گیری؛ استانداردسازی گزارش‌های مالی، سوابرسی




قیمت دلار مبادله‌ای

۱,۱۸۱,۳۵۰ ریال

گزارش «جمله

هم‌اندیش

اختصاصی




سی‌ودومین همایش ملی و سیزدهمین همایش بین‌المللی بیمه و توسعه با شعار «بازاندیشی نظارت؛ باز آفرینی اعتماد» در مرکز همایش‌های برج میلاد برگزار شد.

ضرورت تقویت فرهنگ بیمه در کشور

مجتهدرضا عارف در سی‌ودومین همایش ملی و بین‌المللی بیمه‌های مالیاتی، توسعه، و تضمین تریک ۱۳۸۴ در آذر و روز بیمه اظهار کرد: نام‌گذاری روزهای مختلف، فرصتی برای ارزیابی عملکردها، بررسی چالش‌ها و اصلاح رهنماست.

وی ابراز امیدواری کرد که برگزاری چنین همایش‌های تخصصی موجب بهره‌گیری از دستاوردهای نوین صنعت بیمه در جهان و ارتقای جایگاه این صنعت در کشور شود. او افزود: خروجی این همایش‌ها باید به حاکمیت، صنعت بیمه و مردم کمک کند.

معاون اول رئیس‌جمهور با اشاره به اینکه صنعت بیمه نیازمند آسیب‌شناسی جدی است، گفت: گرچه بیمه‌های بیمه در ایران حدود ۹۰ سال است، اما اگر بیمه را در معنایی گسترده‌تر در نظر بگیریم، می‌بینیم که این مفهوم در فرهنگ ایرانی-اسلامی ما ریشه داشته است.

عارف توضیح داد: بیمه به معنای ایجاد اطمینان است. به جرّان پیامد‌های حوادث غیرقابل پیش‌بینی نیست. در فرهنگ ایرانی جلوه‌های آن در سرخوابه، تاجران دریایی، ذخیره‌های نانوشده‌ای داشته که اگر یکی از آنها در راه‌شان در آستانه ورشکستگی قرار می‌گرفت، دیگران پرداخت بدهی‌های او را تضمین می‌کردند تا به تعاقب بازگردد.

او افزود: در زمینه فرهنگ‌سازی بیمه کار چندانی انجام نشده است و هنوز بسیاری از مردم بیمه را نه صرفاً ابزاری برای ایجاد اطمینان بلندمدت، بلکه به عنوان یکی از الزامات تلقی می‌کنند. ممکن است رانده‌ای هنوز باز نداشته باشد که بیمه قادر است خسارت حادثه‌ای غیرمنتظره را جبران کند. از این رو فرهنگ‌سازی در این حوزه همچنان ضروری است.

معاون اول رئیس‌جمهور تاکید کرد که برنامه است. زمینه توجیه و آگاه‌سازی مردم درباره اهمیت بیمه بیکاری بیشتری شود تا هر مرحله‌ای برسیم که اجباری بدون بیمه کاهش باید و هر فرد پیش از آغاز یک فعالیت، بیمه را در اولویت قرار دهد.

قاروفرو: در مورد خود مهندسان و حمایتی بیمه نیز کم‌کاری شده است. مردم ایران همیشه در اقدامات خودخواهانه پیش‌نهاد می‌دادند، اگر ساخت مسجد و مدرسه اقدام خیر سخت‌افزاری است، بیمه یک اقدام خیر نرم‌افزاری است که هدف آن تحقق عدالت اجتماعی و کاهش آسیب‌های فردی در بحران‌هاست.

داده‌ها داد: درباره نفوذ بیمه یکی از شاخص‌های توسعه است. در زمان ششم توسعه مقرر شده بود

مقاله ▼

نقش پول به مو



حسین باغیانی

دکترای مدیریت کسب و کار

خلاصه اجرایی

پول به موقع یک جریان نقدی پایدار در سیستم‌های بهداشتی-درمانی کلیدی در کیفیت خدمات دسترسی آگاهانه به درمان و رفتارهای بهبود یافته جامعه افشاء می‌کند. در ایران، چالش‌هایی مانند تحریم نوسانات ارزی، تورم، تأخیر در پرداخت‌ها از سوسوی بیمه و دستگذاهای اجرائی، و وابستگی‌های جغرافیایی می‌تواند عملکرد موسسات درمانی و بهزیستی جامعه را مختل کند. این مقاله با بررسی تأثیرات پول به موقع بر رفتار درمان‌ها و دستگذاهای اجرائی، و وابستگی‌های جغرافیایی می‌تواند مدیریت مالی نامناسب و ارائه راهکارهای کارآمد برای بهبود کارایی، پایدار و اعتماد عمومی می‌پردازد. هدف این است که با راهکارهای عملی و قابل اجرا به مدیران سیاستگذاران و مراکز درمانی پیشنهاد شود تا با بهبود تدبیرگنی و پرداخت‌های به موقع، رفتارهای بهداشتی درمانی جامعه و کارایی موسسات بهبود یابد.

پول به موقع به عنوان دسترسی سریع به منابع مالی روزگاری بنیادین برای پایداری خدمات بهداشتی است. به همین سبب، در حوزه رفتار درمانی جامعه و موسسات درمانی، جریان نقدی به موقع برای پرداخت هزینه‌های نیروی انسانی، تیم‌های روان‌درمان، داروها و تجهیزات درمانی، بیمه‌ای و هزینه‌های عملیاتی نقدی تعیین‌کننده دارد. وقتی پرداخت‌ها به تعویق می‌افتد به طور نامنظم انجام می‌شود، کیفیت خدمات کاهش می‌یابد، کارایی و بهره‌وری کمتر می‌شود و در نتیجه به موسسات پدیده می‌شوند، و امکان ارائه مداخلات محافظه‌گانه یا بازپرداخت کاهش می‌یابد. در ایران، با توجه به پیچیدگی‌ها اقتصادی و سیستم سلامت کشور (خصوصاً در بخش دولتی، نیمه‌دولتی و خصوصی)، مدیریت نقدینگی در پرداخت‌های به موقع به یکی از معضله‌های کلیدی بر بهبود رفتار درمانی جامعه و کارایی سیستم تبدیل شده است.

۱- اهمیت پول به موقع در سلامت روان و رفتار درمانی - جامعه - پایداری منابع انسانی: حقوق به موقع و به‌موقع مناسب باعث جذب و نگهداری متخصصان بهداشت روان، روان‌کاران و مشاوران می‌شود. کارکنان کم‌حقوق، استرس شغلی و فرسودگی را کمتر تجربه می‌کنند و با انگیزه بیشتری به ارائه خدمات می‌پردازند. - نادانسته‌ها و شکاف: در زمان پرداخت‌ها، هزینه‌ها به‌موقع پرداخت می‌شود.

چهارمین المپیاد ورزشی وزارت بهداشت برگزار شد

تپش تازه رقابت در نظام سلامت

[جمله] فرزانه حسنی

● چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت امسال با مشارکتی کم‌نظیر، نظم اجرایی چشمگیر و حضور بیش از سه‌هزار ورزشکار از سراسر کشور، به رویدادی متفاوت و پرشور در نظام سلامت تبدیل شده است؛ رقابتی که فراتر از یک مسابقه، روایت‌گر همدلی، نشاط سازمانی و ارتقای سطح حرفه‌ای کارکنان وزارت بهداشت است.



دبیر ستاد برگزاری چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت عنوان کرد

مشارکت سه‌برابری کارکنان در اوج شور و انگیزه

دبیر ستاد برگزاری چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت از رشد چشمگیر مشارکت کارکنان در این دوره خبر داد و عنوان کرد: شور و انگیزه شرکت‌کنندگان، بر کیفیت و جذابیت رقابت‌ها افزوده است. وی با اشاره به حضور فعال کارکنان در رشته‌های متنوع ورزشی و توجه ویژه به ارتقای نشاط سازمانی، این دوره را یکی از موفق‌ترین ادوار المپیاد وزارت بهداشت دانست.

به گزارش جملہ، مصطفی هادی، معاون اداره کل امور پشتیبانی و رفاهی وزارت بهداشت و دبیر ستاد برگزاری چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت، با تأکید بر اهمیت نشاط سازمانی، اظهار کرد: در وزارت بهداشت، به‌ویژه در حوزه معاونت توسعه، یکی از اساسی‌ترین وظایف ما ارتقا و تأمین شادابی کارکنان است، کارکنانی که در رشته‌های تخصصی مختلف و گاه سخت و زیان‌آور فعالیت دارند و در تمام مقاطع و جبران‌هایی چون همه‌گیری کرونا، همواره در صف نخست خدمت به مردم ایستاده‌اند؛ از اعضای هیئت علمی و پزشکان گرفته تا پرستاران، بهورزان و نیروهای خدمات، اداری و پشتیبانی که بی‌وقفه برای سلامت جامعه تلاش می‌کنند. وی افزود: این نیروها در همه شرایط کشور از روزهای جنگ دوازده روزه و دفاع مقدس تا بحران‌های سنگینی همچون کرونا در میدان خدمت پیشگام بوده‌اند و همین استمرار حضور، ضرورت توجه جدی‌تر به نشاط و شادابی آنان را دوچندان می‌کند.

دبیر ستاد برگزاری چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت در ادامه، با اشاره به این‌که جریان توسعه ورزش در میان کارکنان وزارت بهداشت سال‌هاست آغاز شده و هر سال با قدرت بیشتری پیش می‌رود، خاطرنشان کرد: در چهارمین دوره المپیاد بانوان، نسبت به دوره نخست، شاهد رشدی بیش از سه برابر هستیم. در دوره پیشین که به‌صورت اختصاصی برای آقایان برگزار شد، بیش از سه هزار نفر از سراسر کشور در این رقابت‌ها مشارکت داشتند.

وی با اشاره به نقش چند بعدی بانوان در محیط کار و خانواده، حضور پررنگ آنان را از ویژگی‌های مهم المپیاد امسال دانست و عنوان کرد: بانوان ما در رشته‌های شغلی مختلف مشغول خدمت‌اند و در خانواده نیز نقش محوری دارند. با این حال از موضوع ورزش غافل نشده‌اند و حضورشان همراه با کودکان، نشان‌دهنده توجه جدی به مقوله خانواده در این دوره است.

هادی در ادامه بیان کرد: به اذعان نمایندگان فرادسیون‌های ورزشی، کیفیت این دوره در بالاترین سطح ممکن برگزار می‌شود. بسیاری از تیم‌ها، حتی آن‌هایی که به مقام نمی‌رسند، از توان فنی در سطح استانی و حتی کشوری برخوردار هستند.

وی با بیان این‌که امکانات رفاهی و اقامتی نیز در بهترین سطح برای ورزشکاران فراهم شده، اظهار کرد: هدف ما این است که همکاران‌مان ضمن حضور در رقابت‌ها، از آرامش، امنیت و خدمات باکیفیت برخوردار شوند تا اهداف پیش‌بینی شده محقق شود.

معاون اداره کل امور پشتیبانی و رفاهی وزارت بهداشت با اشاره به فعالیت مداوم گروه‌های مختلف اجرایی در ادامه عنوان کرد: تیم‌های اجرایی، فنی، حراست، پشتیبانی، پزشکی و روابط عمومی شبانه‌روزی در حال تلاش‌اند تا این رویداد با بهترین کیفیت به پایان برسد.

هادی در پایان گفت: امیدواریم چند روز باقی‌مانده نیز با سلامت کامل و همان جدیت سپری شود و بلافاصله پس از پایان این دوره، مقدمات برگزاری پنجمین المپیاد آغاز خواهد شد.

لیدا بشیری، مسئول فنی چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت

رویدادی منسجم با اوج کیفیت و رکورد مشارکت

لیدا بشیری، مسئول فنی چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت، با تشریح روند اجرایی این دوره، چهارمین المپیاد را یکی از منسجم‌ترین و باکیفیت‌ترین رویدادهای ورزشی دستگاه‌های اجرایی کشور توصیف کرد. وی با اشاره به وسعت این دوره از رقابت‌ها، اظهار کرد: چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت در هشت رشته والیبال، شنا، شطرنج، دارت، تنیس روی میز، دایزال، بدمینتون و آمادگی جسمانی و در چهار بازه زمانی از ۲۲ آبان تا ۱۶ آذر برگزار می‌شود. بنابراین رشته والیبال با ۴۹ تیم بیشترین مشارکت را به خود اختصاص داده و بدمینتون با ۳۴ تیم کمترین تعداد تیم‌های حاضر را شامل می‌شود.

مسئول فنی چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت با مرور تجربه دو دوره گذشته، خاطرنشان کرد: به دلیل انسجام و تجربه دوره‌های پیشین، این دوره نیز با چالش فنی جدی مواجه نبودیم. دغدغه اصلی ما حضور داوران ملی و بین‌المللی بود که خوشبختانه با نگاه حرفه‌ای مدیران ارشد وزارت بهداشت و اولویت قرار دادن سلامت رقابت‌ها، این موضوع نیز به‌خوبی محقق شد.

وی درباره شیوه رتبه‌بندی دانشگاه‌ها و سازمان‌های تابعه، عنوان کرد: در این دوره، ارزیابی تیم‌ها بر پایه مشارکت حداکثری و مجموع امتیازات مقام‌های اول تا ششم انجام می‌شود و رنکینگ نهایی بر مبنای همین امتیازات تعیین خواهد شد.

بشیری با اشاره به روند انتخاب داوران، اظهار کرد: برای هر هشت رشته ورزشی، از طریق فدراسیون‌های مربوطه با داوران باتجربه و صاحب‌نام وارد مذاکره شدیم و پس از توافق با سرپرستان فنی، فهرست سرداوران و داوران هر رشته نهایی و به تأیید فدراسیون‌ها رسید. از رؤسای فدراسیون‌ها و همکاری آنان که عوامل اصلی ارتقای سطح کیفی مسابقات هستند قدرانی می‌کنیم. وی با اشاره به این‌که این دوره در چند بخش برای نخستین‌بار با نوآوری‌های چشمگیری همراه بوده است، خاطرنشان کرد: استفاده از اسکوئرشیت دیجیتال در رشته والیبال، حضور بیش از ۲۴ داور بین‌المللی، ۱۷ داور ملی، ۱۸ داور درجه یک و ۹۱ داور درجه دو و سه، از جمله مواردی بود که این رویداد را در مقایسه با سایر رقابت‌های سازمانی کشور بی‌نظیر کرده و نشان‌دهنده سطح فنی بالای مسابقات است.

مسئول فنی چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت در ادامه به نتایج اعلام‌شده تا پایان دور دوم رقابت‌ها اشاره کرد و گفت: در رشته والیبال، تیم‌های علوم پزشکی اصفهان، کاشان و مشهد صدرنشین شدند. در رشته شنا، دانشگاه علوم پزشکی شیراز مقام نخست را کسب کرد و تیم‌های مشهد و شهید بهشتی در جایگاه‌های دوم و سوم قرار گرفتند. در شطرنج نیز تیم‌های کرمانشاه، اصفهان و شیراز رتبه‌های اول تا سوم را به‌دست آوردند. همچنین در رشته دارت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه در جایگاه نخست ایستاد، تیم مشهد دوم شد و دو تیم شهید بهشتی و اهواز به‌صورت مشترک مقام سوم را کسب کردند.

وی با اشاره به سطح بالای رقابت‌ها، بیان کرد: با توجه به شدت و کیفیت مسابقات، احتمال آسیب‌های ورزشی طبیعی است. به همین دلیل تلاش شد سالن‌ها و تجهیزات در بالاترین سطح استاندارد باشند تا ورزشکاران با آرامش و بدون نگرانی توانمندی‌های خود را به نمایش بگذارند. جا دارد از تلاش کمیته پزشکی المپیاد و تکنیسین‌های اورژانس که شبانه‌روز در کنار ورزشکاران حضور داشتند، قدرانی کنم.

بشیری در ادامه درباره مأموریت عنوان کرد: پشتیبانی از امور فنی مسابقات، ایجاد فضای امن برای داوران و کادر فنی، حفظ احترام مربیان

و ورزشکاران، مدیریت موقعیت‌های پیش‌بینی نشده و ترویج روحیه جوانمردی از مهم‌ترین وظایف بخش فنی در این دوره بوده است.

وی در پایان با اشاره به رویکرد مثبت مدیران وزارت بهداشت در توسعه ورزش کارکنان، گفت: نگاه مسئولان به موضوع نشاط و رفاه کارکنان نویدبخش آینده‌ای پرشورتر است و امید می‌رود در سال‌های آتی شاهد حضور گسترده‌تر و مشارکت بالاتر کارکنان نظام سلامت در المپیاد باشیم.



مسعود کریم‌خانی، رئیس کمیته روابط عمومی و اطلاع‌رسانی چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت

میدان رقابت به صحنه درخشش ملی تبدیل شد

در ادامه مسعود کریم‌خانی، رئیس این کمیته، این دوره از المپیاد را رویدادی منسجم، پرتحرک و متفاوت از ادوار گذشته توصیف و اظهار کرد: امسال قریب به سه‌هزار شرکت‌کننده از ۷۰ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی و سازمان‌های وابسته، در قالب ۳۲۴ تیم و در هشت رشته ورزشی به رقابت پرداخته‌اند؛ مشارکتی که انرژی تازه‌ای به این دوره بخشیده و کیفیت رقابت‌ها را به شکل محسوس‌تری ارتقا داده است. وی با اشاره به افزایش چشمگیر حضور بانوان در این دوره، افزود: مشارکت بانوان نسبت به دوره‌های قبل قابل توجه است و حضور مادرانی که فرزندان خود را نیز به همراه دارند، از زیباترین و انسانی‌ترین جلوه‌های این دوره بوده است؛ موضوعی که به رقابت‌ها رنگ و بویی صمیمی‌تر و پرانرژی‌تر داده است.

رئیس کمیته روابط عمومی و اطلاع‌رسانی چهارمین المپیاد ورزشی



کارکنان وزارت بهداشت در ادامه نقش کمیته‌های فنی، اجرایی، دآوری، پزشکی، حراست، اسکان و پشتیبانی را در شکل‌گیری این موفقیت برجسته دانست و خاطرنشان کرد: هماهنگی بین این حوزه‌ها مثال‌زدنی بوده و تمامی مراحل از ثبت‌نام و ورود تیم‌ها تا اسکان، حمل‌ونقل، دآوری و پوشش رسانه‌ای، بر اساس برنامه‌ریزی دقیق و چندماهه پیش رفته است.

وی با تشریح فعالیت‌های رسانه‌ای المپیاد، عنوان کرد: پوشش لحظه‌به‌لحظه اخبار، تولید محتوای تصویری، روایت‌های بین‌دانشگاهی و ارتباط مستمر با رسانه‌های ملی و دانشگاهی، موجب شده این دوره بیش از پیش مورد توجه افکار عمومی دانشگاه‌ها قرار گیرد. تلاش کرده‌ایم تصویر واقعی رقابت، همدلی، شور و تلاش کارکنان را صادقانه منعکس کنیم. او از پیام‌های قدرانی متعدد رؤسای کاروان‌ها و مسئولان دانشگاه‌ها به‌عنوان نشانه‌ای از رضایت و تأیید مسیر برنامه‌ریزی یاد کرد.

کریم‌خانی با تأکید بر این‌که این المپیاد فقط میدان رقابت نیست، تأکید کرد: این رویداد بستری از ارتباطات انسانی، تعامل بین‌سازمانی و نشاط جمعی میان کارکنان وزارت بهداشت ایجاد کرده است؛ سرمایه‌ای که برای نظام سلامت ارزش افزوده‌ای پایدار ایجاد می‌کند. همچنین از همکاری دقیق دانشگاه علوم پزشکی مازندران و صندوق رفاه دانشجویان تقدیر می‌کنم چرا که تعامل میان‌بخشی باعث شد رقابت‌ها بدون اختلال و طبق برنامه برگزار شود. از ابتدای ۲۳ آبان تاکنون، روزانه ده‌ها مسابقه در سالن‌های مختلف برگزار شده و کیفیت دآوری نیز مورد رضایت تیم‌ها بوده است.

رئیس کمیته روابط عمومی و اطلاع‌رسانی چهارمین المپیاد ورزشی کارکنان وزارت بهداشت در ادامه عنوان کرد: در جریان رقابت‌های برگزارشده در چهار رشته بانوان، والیبال با حضور ۵۴ تیم و ۷۵۶ ورزشکار، یکی از پرتعدادترین رشته‌ها بود و تیم‌های علوم پزشکی اصفهان، کاشان و مشهد به ترتیب در رتبه‌های اول تا سوم ایستادند. در مسابقات شنا بانوان، ۱۹۷ ورزشکار در ۳۴ تیم و شش رده سنی به رقابت پرداختند و در شطرنج، که با حضور ۲۸ ورزشکار، مربی و سرپرست طی پنج روز برگزار شد، تیم‌های کرمانشاه، اصفهان و شیراز به ترتیب عناوین اول تا سوم را به خود اختصاص دادند و «مریم صباچی» از دانشگاه علوم پزشکی ایران با کسب ۹ امتیاز کامل عنوان قهرمان این رشته را به دست آورد. همچنین در دارت بانوان، که با حضور ۲۸۸ شرکت‌کننده در قالب ۴۸ تیم برگزار شد، تیم کرمانشاه مقام نخست، مشهد جایگاه دوم و دو تیم شهید بهشتی و اهواز رتبه سوم مشترک را کسب کردند. کریم‌خانی در پایان با اشاره به ادامه رقابت‌ها در نیمه دوم المپیاد، گفت: تمام تلاش ما این است که روزهای باقی‌مانده نیز با همین سطح از کیفیت پیش برود. هدف مشترک همه کمیته‌ها خلق تجربه‌ای شایسته برای کارکنان وزارت بهداشت است، تجربه‌ای که ترکیبی از رقابت سالم، نشاط حرفه‌ای و هم‌افزایی مستمر بین دانشگاه‌ها باشد.

