

سن جوانی در کشور از ۲۹ سالگی به ۳۵ سالگی تغییر کرد



رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: اکنون سن جوانی در کشور از ۲۹ سالگی به ۳۵ سالگی تغییر کرده است بنابراین برای فرزندان بهزیستی نیز تا این سن، دوران گذار به سمت مستقل شدن به شمار می‌رود به گزارش میزان، وحید قیبادی دانا افزود: ۱۰ هزار نفر از این فرزندان نیز ۳۳ شیرخوارگاه و ۵۵۰ مرکز شبه خانواده هستند.

در ۹ سال اخیر ۱۰ هزار کودک به خانواده‌های دارای شرایط مناسب واگذار شده‌اند. سامانه فرزندخواندگی نیز این روند را تسهیل کرده‌است. اگر شرایط فراهم شود، نگهداری و سازماندهی فرزندان از مراکز بهزیستی

به سمت مراکز شبه خانواده طی مسیر می‌کند به آن معنا که هر ۱۰ تا ۲۰ فرزند در یک آپارتمان یا مجموعه مسکونی رشد و نمو خواهند کرد. قیبادی دانا با انتقاد از استفاده کلمه ترخیص برای فرزندان بالای ۱۸ سال بهزیستی گفت: باید از کلمه «مستقل شدن» استفاده کنیم. اکنون سن جوانی در کشور از ۲۹ سالگی به ۳۵ سالگی تغییر کرده‌است بنابراین برای فرزندان بهزیستی نیز تا این سن، دوران گذار به سمت مستقل شدن به شمار می‌رود. طرح جامعی برای مستقل شدن

مراقب باشید بیماری کووید ۱۹ گران است

تست کرونا برای هر فرد یک میلیون تومان و بستری احتمالا بین ۵ تا ۲۵ میلیون تومان هزینه دارد

بپردازد. ما برای نان شبیمان محتاجیم آن وقت چطور باید این هزینه‌ها را بپردازیم؟ ما زندگی کردن هم برپیمان دشوار است. الان من مانده ام این پولی را که قرض کردم چطور باید بپردازم؟ بیمه تکمیلی هم ندارم! کارفرما ما را همان بیمه معمولی هم به زور کرده است.»

■ دارویی که قیمتش در بازار سیاه تا ۶۰ میلیون رفت

یکی از موضوعات دیگری که تا کنون با اعتراضات مردمی همراه بوده است بحث داروی کرونا است، یکی از دارو هایی که تا پیش از این توسط پزشکان تجویز می شد داروی رمدسیویر بود، واقعیت ماجرا این است که این دارو که تاثیراتی از آن بر بیماری کرونا دیده شده و اتحادیه اروپا هم آن را تأیید کرده، هنوز به صورت رسمی درمان هیچ کشوری اضافه نشده است اما همین حالا در بازار سیاه کشور ما به داروی کرونا معروف است و به قیمت‌های ۳۰ میلیون تومان تا ۶۰ میلیون تومان به فروش می‌رسد. پیش از این داروی کلروکین برای درمان مالاریا و تاملی فلو برای آنفلوآنزا، به عنوان داروی بیماری کرونا معرفی شده بود که حتی یک ورق قرص آن به قیمت ۱۵ تا ۲ میلیون تومان هم در بازار سیاه رسیده بود، با این همه چندی پیش رئیس سازمان غذا و دارو ضمن هشدار نسبت به نمونه‌های تقلبی داروی رمدسیویر در بازار سیاه که با قیمت‌های نجومی هم به فروش می‌رسد، تأکید کرده بود که تا زمان تأیید اثربخشی این دارو از سوی کمیته علمی، پزشکان از تجویز آن خودداری کنند.

دکتر محمدرضا شانه‌ساز افزود: «بارها عنوان کرده‌ایم که ظرفیت تولید هر دارویی که برای درمان کرونا مورد تأیید قرار گیرد را ظرف برای تولید مدت در داخل کشور داریم. اثربخشی داروی رمدسیویر در درمان کرونا هنوز مورد تأیید نهایی قرار نگرفته است، منتظر تأیید نهایی مطالعات بالینی روی این دارو هستیم و به محض اینکه نتایج این مطالعات اعلام شود، در کوتاه‌ترین زمان می‌توانیم این داروها را تولید کنیم.» با همه این اوصاف آن طور که مشخص است، کرونا فقط بیماری عصبی نیست بلکه بیماری گرانی هم هست، تست کرونا برای هر فرد یک میلیون تومان آب می‌خورد اگر بیمار نیاز به بستری داشته باشد احتمالا باید بین ۵ تا ۲۵ میلیون تومان بپردازد! هر چند که این بیماری دموکرات باشد و دموکراتیک عمل کند مشخصا درمان این بیماری دموکرات نیست و تنها پولدارها می‌توانند شانس بستری شدن و زنده ماندن بیشتری در ابتلا به این بیماری داشته باشند.



دارو این بستری برای من ۳۰ میلیون تمام می‌شود. با دکترم صحبت کردم و او به من گفت برو خانه و خودت را قرنطینه کن، اگر تا روز دو دیگر وضعیتت از این بدتر نشد که نیاز به مراجعه و بستری نداری اما اگر بد تر شدی و نیاز به اکسیژن پیدا کردی حتما به بیمارستان مراجعه کن و بستری شو. من در خانه خودم را قرنطینه کردم و نزدیک به ۳ روز هیچی از شرایط اطرافم یادم نمی‌آید انگار که در این دنیا نبودم اما بعد از ۳ روز انگار شرایط برایم بهتر شد و کم کم بهبود پیدا کردم. سوال من این است کسی که پول ندارد باید چه کار کند؟ اگر یک کارگر به این بیماری دچار شود و شرایط حاد داشته باشد، در حالی که بیمارستان های دولتی پر از بیمار است و جا برای سوزن انداختن نیست چه کاری باید انجام دهد؟ باید برود در خانه و بمیرد؟»

■ من کارگر که پول ندارم، ترجیح میدهم گوشه خانه بمیرم!

یک کارگر که همسرش به کرونا مبتلا شده بود در خصوص هزینه‌ها به آفتاب یزد گفت: «همسر من در بیمارستان دولتی بستری شد و برای ۵ روز بستری در بیمارستان فاکتور ۵ میلیون تومانی صادر کردند. من پول نداشتم بپردازم و مجبور شدم قرض کنم. به همه خانواده گفته ام اگر خودم به این بیماری مبتلا شدم حق ندارم من را به بیمارستان ببرند، من کارگر که پول ندارم، ترجیح میدهم گوشه خانه بمیرم! یکی از اقوام ما همسرش را از دست داد و بیمارستان، بیمه خدمات درمانی را قبول نکرد و علاوه بر هزینه کفن و دفن مجبور شد یک میلیون و ۸۰۰ هزار تومان هم به بیمارستان

لزوم در یافت معاینه فنی برای ساختمان‌های عمومی

چرا ساختمان‌های نایمن پلمب نمی‌شوند؟

توان و استحکامش تغییر نکرده، حداقل با تراشیدن سقفش و حذف صندلی‌های عقب فضایی را برای حمل بار فراهم کرده است، اما این ساختمان بدون تغییر در این موارد صرفا به تغییر واژه‌ای در سند اکتفا کرده و کلمه «مسکونی» را به «درمانی» تغییر داده و در طول زمان هم هر روز بر فرسودگی و کپولت را بنا افزوده شده است و هیچ نهاد نظاری هم مانع فعالیت آن نشده است. جالب اینجاست که هر چند تذکرات کتبی به مالکین آن داده شده بود، اما به برخورد جدی که می‌رسید تذکر دهندگان، دست و بالشان سست می‌شد.

آرئین با اشاره به برنامه ریزی مدیریت شهری برای انتشار میزان ایمنی ساختمان‌های عمومی گفت: امیدواریم با انتشار اطلاعات ساختمان‌های عمومی، شاهد همراهی دستگاه‌های قضایی ذی‌ربط باشیم تا بتوانیم ایمنی آن‌ها را به صورت روزمره مانند خودرو بسنجیم و در صورت نیاز ملزم به گرفتن گواهی ایمنی کنیم، برای این کار باید استانداردها را واقعی و سطح آن‌ها را هم درجه بندی کنیم و

رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: اکنون سن جوانی در کشور از ۲۹ سالگی به ۳۵ سالگی تغییر کرده است بنابراین برای فرزندان بهزیستی نیز تا این سن، دوران گذار به سمت مستقل شدن به شمار می‌رود به گزارش میزان، وحید قیبادی دانا افزود: ۱۰ هزار نفر از این فرزندان نیز ۳۳ شیرخوارگاه و ۵۵۰ مرکز شبه خانواده هستند. در ۹ سال اخیر ۱۰ هزار کودک به خانواده‌های دارای شرایط مناسب واگذار شده‌اند. سامانه فرزندخواندگی نیز این روند را تسهیل کرده‌است. اگر شرایط فراهم شود، نگهداری و سازماندهی فرزندان از مراکز بهزیستی

■ بیمارستان یزد ۱۲ روز ۲۵ میلیون تومان

یکی از بیماران کرونایی که به تازگی بهبود یافته است در خصوص هزینه‌های درمان، به آفتاب یزد گفت: «سن وقتی به کرونا مبتلا شدم سر درد شدیدی داشتم، دقیقا به خاطر سر درد بود که به دکتر مراجعه کردم و بعد آزمایش کرونا برام نوشتند. وقتی برای آزمایش رفتم برای سیتی اسکن ریه ۵۰۰ هزار تومان، تست خون ۷۰ هزار تومان و تست بزاق دهان و مخاط بینی ۲۵۰ هزار تومان پرداخت کردم. به طور کلی یک تست برای تشخیص کرونا نزدیک به یک میلیون تومان برای هر فرد آب می‌خورد. البته این هزینه‌ها را بیمه تکمیلی پرداخت می‌کند اما مگر چند نفر بیمه تکمیلی دارند؟ خیلی‌ها که به آزمایشگاه آمده بودند نه تنها بیمه تکمیلی نداشتند بلکه حتی هزینه تست هم از آن‌ها بچه‌ها برداشتند. از طرف دیگر باید این هزینه‌ها را بپردازد کنیم و بعد از بیمه تکمیلی دریافت کنیم، خیلی‌ها این هزینه‌ها را ندارند، بعد از آن که تست کرونای من مثبت شد به یکی از بیمارستان‌های خصوصی رفتم و در آن جا به من گفتند که هزینه ۱۲ روز بستری در بیمارستان ۲۵ میلیون تومان است. من این مبلغ خیلی برایم سنگین بود به همین دلیل به بیمارستان دولتی رفتم ولی آن جا به قدری شلوغ بود که حتی جای سوزن انداختن نبود. مطمئنم اگر در آن محیط می‌ماندم حتما شرایطم بدتر می‌شد و چه بسا زندگی‌م به پایان می‌رسید. در نهایت تصمیم گرفتم با اینکه مبلغ برایم زیاد است اما به بیمارستان خصوصی بروم و بستری شوم. آن جا به من گفتند چون بیمار کرونایی هستم باید برای حضور پرستار مبلغی را بپردازم و من حساب کردم بدون هزینه

حادثه انفجار در کلیتیک سینما اطهر بل دیگر توجه به مقوله ایمنی را در کانون دغدغه مندی‌های مسئولان شهری و کشوری قرار داد. ۱۹ کشته این حادثه سبب شد تا چند روزی اخبار و افکار عمومی از روی کارنبر روی این حادثه تغییر جهت دهند و مسئولان این حوزه هم از شهرهای تهران و وزارت بهداشت را مورد عتاب و خطاب قرار دهند. حالا با جولان کرونا آتش نگرانی برای ساختمان‌های نایمن فروکش کرده و شاید تا چند روز دیگر خبری از آتش زیر خاکستر هم نباشد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، توجه به مقوله ایمنی و سلامت، در بسیاری از موضوعات وجود دارد و از آن با عناوینی مثل گواهی سلامت یا معاینه فنی می‌شود، مثلا یک فرد هنگام استخام، به بیمه گواهی سلامت جسمی می‌دهد و خودروهای سواری هم که ظرفیت‌شان معمولا ۴ نفر است باید بعد از ۴ سال، هر سال معاینه فنی بگیرند، اما ساختمان‌های عمومی که محل رفت و آمد مردم هستند و روزانه از ۴۰ تا ۴۰۰ هزار نفر در آن‌ها رفت و آمد می‌کنند، نه تنها بعد از ۴ سال، بلکه بعد از ۴۰ سال هم تکلیفی برای گرفتن گواهی سلامت یا گواهی معاینه فنی ندارند.

البته وقتی که یک خودروی پرآید صرفا با تراشیدن سقف، تبدیل به خودروی بارکشی می‌شود، نباید تعجب کرد که کاربری ساختمان مسکونی سینا اطهر بدون هیچ تغییر اندازه‌ای در عرض درب ورودی، عرض راهروها و بدون در نظر گرفتن ظرفیت سالن‌های انتظار برای ورود به اتاق پزشک تبدیل به کاربری درمانی شود. این نوع تغییر کاربری از تغییر کاربری پرآید هم مضحک‌تر است، چراکه پرآید اگر

◀ دو قصور شهرداری در حادثه کلیتیک سینا

عضو هیأت رئیسه شورای شهر تهران با اشاره به دو قصور شهرداری در وقوع حادثه کلیتیک سینا اطهر، گفت: پرونده این حادثه در کمیته ویژه شورا به صورت کامل در دست بررسی است.

به گزارش فارس، زهرا نژادبهرام افزود: پرونده این حادثه در دست بررسی است و منتظر نتیجه قطعی این کمیته جهت تصمیم‌گیری هستیم. وی با اشاره به اینکه همه مدارک مربوط به این حادثه و ابعاد آن توسط کمیته ویژه شورای شهر در حال جمع‌آوری است، گفت: به نظر من دو قصور مشخص توسط شهرداری در این زمینه وجود دارد. اجرا نکردن رأی کمیسیون ماده ۱۰۰ و پیگیری نشدن تذکرها و احتیاط‌ها در قصوری است که شهرداری انجام داده و سبب حادثه کلیتیک سینا اطهر در کنار سایر علل این حادثه شده است. نژادبهرام در پاسخ به این پرسش که آیا در صورت مشخص شدن سهم قصور شهرداری در حادثه کلیتیک سینا اطهر شهردار منطقه برکنار می‌شود یا خیر، گفت: تصمیم در این زمینه توسط کمیته ویژه شورای شهر اتخاذ می‌شود و اگر ادله کافی و پاسخ قانع‌کننده توسط شهرداری ارائه نشود قطعا پرونده مراحل قانونی خود را طی خواهد کرد. به غیر از شهرداری پرونده این مسئله و قصور احتمالی وزارت کار و بهداشت نیز توسط مراجع ذی‌صلاح در حال بررسی بوده و مجلس هم پیگیر این قضیه است.

آگهی مزایده عمومی

شماره مزایده	شرح کالا	تعداد	واحد	(قیمت پایه کارشناسی (ریال)	محل بازدید
۱۰۹۹۰۹۲۹۲۱۰۰۰۱۲	شاهپات فلزی و غیرفلزی	حدود ۲۰۰۰۰۰	کیلوگرم	هر کیلوگرم ۳۶۰۰۰۰	تهران- شهرداری
۱۰۹۹۰۹۲۹۲۱۰۰۰۱۳	دیزل ژنراتور مستعمل شاهپات	۲	دستگاه	بصورت یکجا ۷۹۰/۰۰۰۰۰۰	

مدیریت پشتیبانی ساخت و تأمین کالای شرکت ملی نفت ایران در نظر دارد کالاهای فوق‌الذکر با جزئیات مندرج در اسناد مزایده را با بهره‌گیری از سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به فروش برساند. علاقه‌مندان به شرکت در مزایده مزبور می‌بایست جهت ثبت نام و دریافت گواهی الکترونیکی (توکن) با مرکز پشتیبانی و راهبری سامانه به شماره ۰۲۱-۴۱۳۲۲-۲۱ تماس حاصل نمایند و با مراجعه به آدرس www.setadiran.ir:

۱- از تاریخ ۹۹/۰۴/۲۱ تا ۹۹/۰۵/۰۱ نسبت به دریافت اسناد مزایده، فرم بازدید از اقلام مزایده و انجام بازدید اقدام نمایند.
۲- مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ ۹۹/۰۵/۰۱ تا ۹۹/۰۵/۰۸ می‌باشد.
۳- تعیین(دویدعه) شرکت در مزایده معادل پنج درصد قیمت پایه کارشناسی می‌باشد.
۴- پیشنهادهای در ساعت ۱۰ صبح روز دو شنبه مورخ ۹۹/۰۵/۱۳ در تهران، خیابان طالقانی، خیابان حافظ، نبش خیابان رودسر، ساختمان مرکزی جدید شرکت ملی نفت ایران، طبقه دوم گنایش خواهد یافت.
۵- استحضار و با موسساتی که مشمول قانون منع مداخله در معاملات دولتی می‌باشند حق شرکت در مزایده را ندارند.
شماره های تماس: ۰۲۱-۱۵۶۶۵۰۰، ۰۲۱-۱۵۰۰۰، ۰۲۱-۱۲۷۴۲۲
همه آگهی های ستاد شرکت ملی نفت ایران در سایت www.nioc.ir قابل مشاهده است.

شماره مجوز: ۱۳۹۹، ۱۵۹۱ روابط عمومی شرکت ملی نفت ایران

اعمال «محدودیت‌های حداقلی» در تهران

علی اعطا، سخنگوی شورای شهر تهران، در حساب توئیتری خود نوشت: «بالاخره قرار شد مجموعه‌ای از محدودیت‌ها، فعلا به مدت یک هفته در تهران و شهرهای قرمز ۱۰ استان دیگر اعمال شود. دانشگاه‌ها و مدارس، موسسات آموزشی، کافه‌ها، همایش‌ها و مراسم‌ها و تالارها و ... در این فهرست هستند. هر چند بر اساس لیست ابلاغی، رویکرد در اعمال محدودیت‌ها، حداقلی است.» /تسنیم

کرونا خبر

جهان

تعداد مبتلایان: ۱۳ میلیون و ۴۱ هزار و ۶۹۸ نفر
تعداد فوتی‌ها: ۵۷۱ هزار و ۶۶۰ نفر
تعداد بهبود یافتگان: ۷ میلیون و ۵۸۸ هزار و ۹۴ نفر

ایران

تعداد مبتلایان: ۲۵۹ هزار و ۶۵۲ نفر
تعداد فوتی‌ها: ۱۳ هزار و ۳۲ نفر
تعداد مبتلایان دیروز: دو هزار و ۳۴۹ نفر
تعداد فوتی‌های دیروز: ۲۰۳ نفر

آمریکا

تعداد مبتلایان: ۳ میلیون و ۴۱۳ هزار و ۹۹۵ نفر
تعداد فوتی‌ها: ۱۳۷ هزار و ۷۸۲ نفر

برزیل

تعداد مبتلایان: یک میلیون و ۸۶۶ هزار و ۱۷۶ نفر
تعداد فوتی‌ها: ۷۲ هزار و ۱۵۱ نفر

خبر

در نشست بررسی کارکردهای شورای تنقیح قوانین و مقررات سازمان تأمین اجتماعی مطرح شد

۱۴ بخشنامه تنقیح جایگزین ۵۰۰ مورد بخشنامه قدیمی

آفتاب یزد- گروه اجتماعی: روز گذشته نشست بررسی کارکردهای شورای تنقیح قوانین و مقررات سازمان تأمین اجتماعی در موسسه عالی پژوهش برگزار شد، این جلسه با حضور عمران نیعمی مدیرکل دفتر امور حقوقی و قوانین تأمین اجتماعی و عضو شورای تنقیح قوانین و مقررات سازمان تأمین اجتماعی، غلامرضا نیکانی معاون نظارت و بازرسی اداره کل بازرسی و رسیدگی به شکایات و همچنین روزبه کردونی رئیس موسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی برگزار شد.

عمران نیعمی در سخنرانی خود در این نشست عنوان کرد: طرح تجمیع و تنقیح بخشنامه‌های سازمان تأمین اجتماعی با هدف رعایت اصول قانون مداری و شفاف‌سازی مقررات سازمانی، جلوگیری از تداخل بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های تکراری، ایجاد شریک‌های اجتماعی سازمان‌های حقوق و تکالیف، رعایت قوانین و مقررات جدید، رضایت بیمه‌شدگان و مستمیری‌گیران و کارفرمایان و کاهش شکایات علیه سازمان در مراجع قضایی و نظارتی در حال اجرا است.

وی نحوه انجام تنقیح قوانین در سازمان را تشریح کرد و گفت: ابتدا دسته بندی کلیه بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های موجود به صورت موضوعی انجام می‌شود و پس از آن کمیته‌های فرعی کارشناسی در حوزه‌های تخصصی و حقوقی تشکیل می‌گردند. در نتیجه بررسی و تدوین پیش نویس بخشنامه انجام شده و سپس بخشنامه مورد نظر به شورای تنقیح قوانین ارسال می‌شود.

نیعمی تصریح کرد: شورای تنقیح نیز با حضور مدیران و کارشناسان تشکیل می‌شود و در نهایت بخشنامه جدید به مدیر عامل سازمان برای تأیید نهایی ارسال خواهد شد.

مدیرکل دفتر امور حقوقی و قوانین تأمین اجتماعی همچنین به انتشار بخشنامه‌های مورد نظر در سایت سازمان تأمین اجتماعی تحت عنوان دسترسی آزاد به بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌ها اشاره کرد و گفت: تاکنون ۴۰ کارگروه فرعی در خصوص تنقیح بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های سازمان تشکیل شده‌است.

وی گفت: همچنین ۱۴ بخشنامه تنقیح جدید صادر شده که جایگزین بیش از ۵۰۰ مورد بخشنامه قدیمی و قبلی شده است. نیعمی به فهرستی از بخشنامه‌های تنقیح شده در سازمان تأمین اجتماعی پرداخت و گفت: به طور مثال برخی از بخشنامه‌ها از جمله دستورالعمل‌های کمیته بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، از کار افتادگی، بازنستگی و بیمه‌های توافقی از جمله مواردی است که تاکنون از سوی شورای تنقیح صادر شده است. وی همچنین اعلام کرد: بخشنامه‌های متعددی در حوزه معاونت‌های برنامه ریزی، توسعه منابع انسانی و درمان در حال صدور و ارزیابی است.

مدیرکل دفتر امور حقوقی و قوانین تأمین اجتماعی تأکید کرد: بخشنامه‌های جدید در صورتی که صادر شوند حتما جایگزین بخشنامه‌های قبلی خواهند شد و این دستورالعمل‌های جدید لازم الاجرا هستند.

وی همچنین گفت: در حال حاضر بیش از ۵۰۰ بخشنامه بر روی سایت سازمان تأمین اجتماعی قرار دارد و دسترسی به آنها امکان‌پذیر شده است؛ در این حال بیش از ۹۰ درصد کتکوار ارشد هم تغییر خواهد کرد. این تعویق، نظر کارشناسی وزارت بهداشت بود، اما به طور قطع آزمون‌های کتکوار ارمال در تابستان برگزار خواهد شد و به شهروبر نمی‌رسد. بحث تغییر تاریخ آزمون دکتری و ارشد به وزیر بهداشت منتقل شده و محوریت این مسأله از سوی رئیس جمهوری به دکتر نمکی محول شده و در نهایت وی باید اعلام کند.

آموزش

زمان کتکوار سراسری تغییر نخواهد کرد

وزیر علوم، تحقیقات و فناوری گفت: به طور قطع آزمون‌های کتکوار ارمال در تابستان برگزار خواهد شد و به شهروبر نمی‌رسد. به گزارش ایلنا، «منصور غلامی» با اشاره به برگزاری آزمون سراسری ارشد و دکتری سال ۹۹ گفت: زمان برگزاری کتکوار سراسری تغییر نخواهد کرد و اگر زمان کتکوار دکتری تغییر کند زمان کتکوار ارشد هم تغییر خواهد کرد. این تعویق، نظر کارشناسی وزارت بهداشت بود، اما به طور قطع آزمون‌های کتکوار ارمال در تابستان برگزار خواهد شد و به شهروبر نمی‌رسد. بحث تغییر تاریخ آزمون دکتری و ارشد به وزیر بهداشت منتقل شده و محوریت این مسأله از سوی رئیس جمهوری به دکتر نمکی محول شده و در نهایت وی باید اعلام کند.