بهره‌کشی ظالمانه با نادیده گرفتن حقوق اولیه نیروی کار

هفت میلیون شاغل بدون بیمه کار می‌کنند!

گروه اجتماعی-مانی هدایت: «هفت میلیون شاغل بدون بیمه در کشور» خبری بود که مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی عنوان کرد، خبری که نشان می‌دهد سوء استفاده از وضعیت آشفته بازار کار در ایران شدت گرفته و به نوعی تحمیل شرایط کارفرماها در کشور به نیروهای کار باعث تضییع حقوق کارگران شده و نبود بیمه قطعا این افراد را با هزینه‌های بیشتری مواجه خواهد کرد.نرخ بیکاری در تابستان امسال ۹.۶ درصد به برآورد شده که این نرخ در بهار ۸.۸ درصد به ثبت رسیده بوده است. بر این اساس جمعیت بیکار کشور در تابستان ۱۴۰۰ حدود ۲ میلیون و ۴۹۶ هزار نفر است که نسبت به بهار بالغ بر ۲۰۰ هزار نفر افزایش یافته است. هر چند، این آمار از سوی مراکز رسمی‌بیان شده و وضعیت اصطلاحا در کف خیابان وخیم تر است. کافی است سری به میدان‌ها و خیابان‌هایی که کارگران در آن به امید کار حتی موقتی تجمع می‌کنند بزنید تا اوضاع را از نزدیک درک کنید. در واقع تغییر تعریف نیروی کار یا شاغلان، به گونه ای که افرادی که یک ساعت در هفته هم کار میکنند شاغل محسوب می‌شوند موجب شده آمار بیکاری کمتر از آنچه در واقعیت وجود دارد باشد.

بیکاری بویژه بعد از شیوع کرونا با افت سرانه درآمد بخش مولد و اشتغالزا، به شدت افزایش پیدا کرد و بسیاری از بنگاه‌ها نظیر رستوران، کافه، سرای سنتی، تالارهای پذیرایی و ... تعطیل شده یا دست به تعدیل نیرو زدند. در کنار این موضوع با رشد تورم و افزایش هزینه‌های تولید هم بسیاری از فعالیت‌ها متوقف و عملا به تعداد بیکاران افزوده شد. از طرفی با از دست رفتن بسیاری از فرصت‌های شغلی و امنیت و ثبات اقتصادی هم بسیاری از کارآفرینان دست از کار کشیده یا از ایجاد کسب و کار منصرف شدند. همچنین طرح‌های ایجاد اشتغال از سوی وزارت کار هم به نتیجه نرسید و جز وعده چیزی برای بیکاران در بر نداشت. به طور خلاصه وضعیت اشتغال هر روز بدتر و مشکلات معیشتی مردم بیشتر شد تا جایی که بسیاری از بیکاران فقط به دنبال کاری هستند که فقط بتوانند بخشی از هزینه‌های خود را پوشش دهند و برای همین حتی حاضر شدند از حقوق اولیه خود بگذرند تا بتوانند نظر کارفرمایان را جلب کنند!

مواد قانونی حقوق کارگران فقط در کتاب قانون!

با سخت تر شدن شرایط، پیدا کردن هر شغلی با هر شرایطی بیش از پیش مورد توجه کارجویان قرار گرفت و همین موضوع و اضطراری که ایجاد شد فرصتی را برای برخی کارفرمایان فراهم کرد تا آنها با سوءاستفاده از این شرایط بتوانند حقوق کارکنان را نادیده بگیرند. طبق اصل ۲۹ قانون اساسی، تامین اجتماعی حق همگانی و عمومی‌و تکلیف دولت عنوان شده است و از این رو حق دسترسی بیمه شدن نباید محدود شود با این حال بسیاری از کارفرمایان هستند که تمایلی برای اجرای این بند از قوانین ندارند چراکه آن را هزینه‌ساز می‌دانند و به نحوی از زیر آن شانه خالی می‌کنند. بیمه؛ یکی از مهمترین بندهای بکارگیری نیرو در هر شغلی است، اما شرایط اقتصادی و افت شاخص‌های درآمدی و بحران‌های وسیع و عمیق اقتصادی در عرصه‌های مختلف و همچنین افزایش تورم و البته قدرت کارفرماها در تحمیل شرایط سخت و نادیده گرفتن حقوق اولیه نیروهای کار، باعث شد تا بسیاری از افراد جویای کار ناچار با پذیرفتن همین شرایط در بخش‌های مختلف مشغول کار شوند.

آمار هست برخورد نیست!

افرادی که بدون بیمه مشغول کار هستند در حقیقت خودخواسته بیمه را رد نکرده اند بلکه ناچار به انتخاب بین بد و بدتر شده اند و چون زورشان در شرایط حاضر به کارفرمایان نمی‌رسد مجبور به ادامه فعالیت هستند. میرهاشم موسوی، مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی، فلسفه ایجاد این سازمان از منظر حاکمیتی را فراهم شدن فرصت برابر برای بیمه شدن همه مردم برشمرد و گفت: «حدود ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار نفر شاغل فاقد بیمه در کشور داریم که باید این افراد از خدمات بیمه برخوردار باشند.»

یکی از وظایف سازمان تامین اجتماعی سرکشی به بخش‌های مختلف است تا از وضعیت بیمه کارکنان بخش‌های مختلف مطلع شود؛ حالا که این آمار از سوی این سازمان مطرح شده این سوال پیش می‌آید که چرا تامین اجتماعی با وجود مطلع بودن از این آمار و دلایل رشد مشاغل بدون بیمه خود وارد عمل نمی‌شود تا کارفرمایان را مجبور به تامین بیمه کارکنانی کنند که خود در دام سودجویی آنها گرفتار شده اند؟

قطعا با ادامه روند حاضر اقتصادی و بدتر شدن شاخص‌های درآمدی؛ افراد بیشتری مجبور به قبول شرایط کارفرمایان برای داشتن یک شغل خواهند شد و این یک زنگ خطر برای جامعه ای است که هیچ پوشش بیمه ای ندارد تا در زمان اضطرار از خدمات آن بهره مند شوند هر چند کیفیت و میزان پوشش خدمات بیمه ای تامین اجتماعی به حداقل رسیده است. نادیده گرفتن حقوق کارگران موضوع تازه ای نیست بلکه زخم کهنه ای است که عفونت کرده و این زخم بازار کار را به بیراهه کشانده و به نوعی برده داری نوین را ایجاد کرده است که عدم درمان آن قطعا بازار کار را با مصائب به شدت وخیم تری در آینده مواجه خواهد کرد.

معاون بهداشت ستاد کرونای استان تهران:

«اُمیکرون» طی چند ساعت آمارها را دو برابر می‌کند

تزریق دُز سوم را جدی بگیرید

معاون بهداشت ستاد مقابله با کرونای استان تهران با اشاره به قدرت سرایت بسیار بالای سویه اُمیکرون کرونا، گفت: در برخی کشورها ظرف چند ساعت آمارها دارد دوبرابر می‌شود. برای جلوگیری از این موضوع اکنون دنیا به این نتیجه رسیده است که علاوه بر مراعات بهداشتی، فقط دز سوم می‌تواند جلوی ابتلا به این سویه را بگیرد.دکتر علیرضا اولیایی منش در گفت‌وگو با ایسنا، درخصوص وضعیت کرونا در تهران، گفت: خوشبختانه از خرداد سال ۱۳۹۹ تاکنون از نظر مرگ و میر به جایی رسیدیم که در کف هستیم و از خرداد سال قبل این موضوع تکرار نشده بود. اکنون در استان تهران هم به عنوان مثال در منطقه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران بعضی روزها شاهد هیچ مرگ و میر ناشی از کرونایی نیستیم و تعداد بستری هم کاهش یافته است و ۹۹ درصد افراد تحت پوشش این دانشگاه علوم پزشکی یک دز واکسن و ۷۴ درصد دو دز واکسن را دریافت کردند. در سطح کل استان نیز حدود ۸۸ درصد دز اول و ۷۳ درصد دز دوم واکسن را تزریق کردند.او با تاکید بر شکننده بودن شرایط فعلی، اظهار کرد: مشابه این وضعیت در کشورهای دیگر رخ داده است که به پایین پیک رسیده بودند اما با ورود سویه امیکرون الان درحال تجربه پیک دیگری هستند. نمونه بارز این موضوع اکنون کشور انگلستان است که دو روز قبل یک روز فاجعه‌آمیز از نظر کرونا را تجربه کردند؛ زیرا بیش از ۱۰۰ هزار نفر فرد آلوده به کرونا داشتند و مانند اوایل کرونا با کمبود پرسنل بهداشتی درمانی مواجه شدند؛ البته مرگ و میر پایین‌تر است و حدود ۱۲۵ نفر مرگ‌ومیر در ۱۰۰ هزار نفر داشتند.

وی افزود: خوشبختانه با تلاش‌هایی که دولت جدید انجام داد و واکسیناسیون به حد بالایی رسید اما نمی‌توان گفت با واکسیناسیون تنها می‌توانیم خیال راحتی داشته باشیم. آمارها می‌گوید دو دز واکسیناسیون بعد از شش ماه در مقابل سویه امیکرون ۲۰ تا ۲۵ درصد اثربخشی دارد و این یعنی حدود ۷۰ درصد مردم به این سویه مبتلا می‌شوند. ورود کرونای امیکرون به کشورها با تمام اقدامات مقابله‌ای و حفاظتی اتفاق می‌افتد.اولیایی منش تاکید کرد: مردمی‌که هنوز دز دوم واکسن را تزریق نکردند باید برای تزریق دز دوم سریعا اقدام کنند و کسانی هم که هنوز دز اول را تزریق نکردند به سرعت به مراکز مراجعه کنند. تحقیقی در سطح شهر تهران انجام دادیم و مشخص شد حدود ۱۳ درصد جمعیت تهران برای تزریق واکسن مراجعه نکردند و خیلی از مردم می‌گویند می‌ترسیم واکسن بزنیم در حالی که از واکسن نزدن باید بترسند که خدایی نکرده دچار ابتلا و مرگ ومیر کرونا شوند. از طرفی خیلی‌ها هم برای تزریق دز دوم واکسن تعلل می‌کنند که این امر درست نیست. باید پوشش واکسیناسیون را به ۹۹ یا ۱۰۰ درصد برسانیم.

او با اشاره به اهمیت تزریق دز سوم واکسن کرونا، تصریح کرد: اکنون دنیا به این نتیجه رسیده است که علاوه بر مراعات بهداشتی، فقط دز سوم می‌تواند جلوی ابتلا به امیکرون را بگیرد. اکنون کشور ما در کف جایی قرار دارد که کشورهای غربی قبلا در آن قرار داشتند و اکنون آنها شروع به پیک زدن کردند و تنها چیزی که می‌تواند ضامن موفقیت ما باشد، واکسیناسیون است. از طرفی استفاده از ماسک در تجمعات و اماکن سرپوشیده بسیار ضروری است.وی با بیان اینکه آمار تزریق دز سوم واکسن در استان تهران پایین است، اظهار کرد: از جمعیت ۱۴ میلیونی استان میزان تزریق دز سوم تا ۱۰ روز قبل ۳۰۰ هزارنفر و اکنون حدود ۵۰۰ هزارنفر است.معاون بهداشت ستاد کرونای استان تهران در خصوص وضعیت رعایت پروتکل‌های بهداشتی در پایتخت، بیان کرد: براساس آخرین آمار رعایت پروتکل‌ها در کشور حدود ۴۸ درصد و در تهران حدود ۴۳ درصد است. اینکه آمار ما از میانگین کشوری پایین‌تر است، خوب نیست؛ زیرا پایتخت باید الگوی کشور باشد.

وی درباره شیوع امیکرون در ایران، گفت: تجربه جهانی می‌گوید هیچ کشوری نمی‌تواند خود را از سویه‌های جدید کرونا دور کند و قطعا به آن دچار می‌شود. سرعت انتقال امیکرون چندین برابر سویه دلتا است و آمارها می‌گوید سرعت انتقالی بیشتر و بین ۲ تا ۱۰ برابر دلتا دارد؛ به همین دلیل در برخی کشورها ظرف چند ساعت آمارها دارد دوبرابر می‌شود. چون فرصت کافی نیست که تزریق دز سوم را به سرعت به عدد بالایی برسانیم، بیشترین کاری که در مورد امیکرون می‌توان کرد این است که پروتکل‌ها را رعایت کنیم. در آستانه شب یلدا هستیم و ترجیحا بهتر است مهمانی برگزار نشود و یا خانواده‌ها در فضای باز کنار هم باشند و اجازه دهیم هوا در تردد باشد. ما یک پیک با شب یلدا خواهیم داشت بویژه آنکه امیکرون را داشته باشیم که سرعت انتقال بسیار بالایی دارد.وی افزود: چیزی که از کشورهای غربی و اروپایی می‌دانیم این است که علی‌رغم بازگشایی‌هایی که انجام داده بودند مجددا برخی محدودیت‌ها را بازگرداندند؛ مثلا کانادا از چند روز قبل لاک داون مدارس را آغاز کرده است؛ یعنی مواجهه با یک وضعیت جدید خواهیم داشت و بدون تعارف ممکن است خیلی از محدودیت‌ها به کشور ما هم بازگردد. با چرخش امیکرون در کشور احتمالا برای حضوری شدن مدارس و دانشگاه‌ها تجدید نظر شود چون سویه خطرناکی پیش روی ما است.

او تاکید کرد: پیش‌تر تصور می‌شد که سویه امیکرون کشندگی پایینی دارد اما اکنون می‌گویند ممکن است چنین نباشد. آماری از یکی از کشورها دیدم که نشان دهنده کشندگی پایین نبود البته فراموش نکنید مرگ و میر در واکسن زده‌ها پایین است؛ اما در افرادی که واکسن نزدند حتی بدتر از سویه دلتا عمل می‌کند. با وجود کرونا و سویه‌های جدید از آن باید به رعایت موازین بهداشتی عادت کنیم و با آنها زندگی کنیم.

او با اشاره به قدرت سرایت بالای کرونای امیکرون، ادامه داد: کشوری مانند انگلستان با NHS بسیار قوی و تعداد بالای تخت و پرسنل چند روز قبل اعلام کرد که کمبود نیروی بهداشتی درمانی پیدا کرده است و این نشان می‌دهد شیوع امیکرون در کشور ما می‌تواند مشکلات زیادی برایمان به همراه داشته باشد و باید رعایت‌ها را جدی گرفت. وی درخصوص آمادگی پایتخت برای مقابله با امیکرون، اظهار کرد: بخش بهداشت و درمان در این دو سال شیوع کرونا همیشه در آماده باش بودند و پرسنل بهداشتی عمدتا کارهای معمول خود را رها کردند و واکسیناسیون انجام می‌دهند. ممکن است امیکرون موضوع متفاوتی باشد و اگر تعداد ابتلا آنقدر زیاد باشد که از دوره‌های قبل زیادتر شود، دچار مشکل می‌شویم و این درحالی است که این اتفاق در انگلستان رخ داده است. در انگلستان هیچ وقت آمار روزانه ابتلا ۱۰۰ هزار نفر نبود و این درحالی است که این آمار مجددا تکرار می‌شود و سیستم به شدت شکننده می‌شود.وی تاکید کرد: خواهش می‌کنم مردم پروتکل‌ها را جدی بگیرند. اگر اتفاقی مشابه آنچه که در انگلستان رخ داد در ایران رخ دهد ما آمادگی مقابله در این حجم بیمار را نخواهیم داشت چون فراتر از ظرفیت سیستم درمانی است.

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی اعلام کرد

آمادگی تامین اجتماعی برای حذف نسخ کاغذی از امروز

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه به موجب قانون از امروز، اول دی ماه نسخه نویسی الکترونیک الزامی‌و اجباری است البته نه برای تامین اجتماعی بلکه برای کل کشور گفت: از نظر ما همه چیز برای حذف نسخ کاغذی از فردا، آماده است.به گزارش ایسنا، شهرام غفاری درباره حذف نسخ کاغذی و جایگزینی نسخه نویسی الکترونیک از امروز گفت: به موجب قانون از فردا، نسخه نویسی الکترونیک الزامی‌و اجباری است نه برای تامین اجتماعی بلکه برای کل کشور.وی افزود: خوشبختانه سازمان تامین اجتماعی تجربه خوبی در این زمینه دارد و از سه چهار سال قبل برای توسعه نسخه نویسی الکترونیک به ویژه در مراکز ملکی خود اقدام کرده است.

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه از نظر ما همه چیز برای حذف نسخ کاغذی از امروز، آماده است اظهار کرد: البته برخی مراکز دولتی و دانشگاهی و پزشکان ممکن است مشکلاتی داشته باشند که تمهیدات لازم دیده شده و انشاء الله هیچ مشکلی برای مردم ایجاد نخواهد شد و بیمه شدگان کماکان می‌توانند به مراکز درمانی مراجعه و از خدمات مورد نیاز بهره مند شوند.غفاری ادامه داد: از پزشکان و موسسات می‌خواهیم همکاری و در اجرای قانون اهتمام ورزند؛ هر مشکلی اعم از قطع برق و اینترنت پیش آمد پزشک و بیمه شده نگران نباشند زیرا کمافی السابق میتوانند از نسخ کاغذی در آن شرایط استفاده کرد.وی درباره راهکارهای پیش بینی شده برای جلوگیری از سوء استفاده در نسخه نویسی الکترونیک گفت: سوء استفاده در نظام نسخه نویسی مانند هر حوزه دیگری ممکن است وجود داشته باشد، چه روی کاغذ و چه سیستم‌های مکانیزه. خوشبختانه نظارت در سیستم‌های الکترونیک راحت تر است.

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی افزود: تمهیدات در این زمینه نیز انجام شده، ولی کامل نیست و هرچه پیش می‌رویم کامل تر می‌شود. امروز اگر کدملی بیمه شده ای همزمان در دو استان استفاده شود ما سریع متوجه و رسیدگی می‌کنیم در حالی که در نسخه نویسی کاغذی این امکان فراهم نبود. فرایندها از منظر پایش، هوشمندانه تر شده، ولی سیستم‌ها نیاز به توسعه دارند. غفاری در شبکه خبر ادامه داد: سیستم‌های نسخه نویسی در دنیا چند ده سال است که شروع شده اما در کشور ما سه چهار سال است که به صورت جدی شروع شده و از فردا، اول دی ماه به طور جدی و سراسری توسعه می‌یابد. امید است همه همکاری کنند که هم نسخه نویسی مکانیزه به خوبی پیش رود و پرونده الکترونیکی درمان کامل و هم سیستم‌های پایش کاملتر شوند و مردم راحت‌تر خدمات بگیرند.

وجود حدود ۱۳ میلیون جوان در سن «ازدواج»

مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و توسعه اجتماعی جوانان وزارت ورزش و جوانان، با تاکید بر لزوم ارزیابی و رتبه‌بندی مراکز تخصصی مشاوره ازدواج، گفت: در حال حاضر ۱۲ میلیون و ۸۰۰ هزار جوان در سن ازدواج داریم.

پیگیر فعال شدن بیمه مشاوره هستیم و درصددیم کمیته‌ای را برای ارزیابی و رتبه‌بندی مراکز تخصصی مشاوره ازدواج در استانها تشکیل دهیم. به گزارش ایسنا، مهدی متقی‌فر در نشست با تعدادی از مدیران مراکز تخصصی مشاوره ازدواج، اظهار کرد: در صدد هستیم که چشم اندازی را برای فعالیت و توسعه مراکز مشاوره در دستور کار قرار دهیم. رتبه بندی مراکز مشاوره تخصصی ازدواج استان تهران را شروع کرده و کمیته ای را برای ارزیابی و رتبه بندی این مراکز مشاوره تشکیل داده‌ایم. وی با اشاره به ضرورت رتبه‌بندی مراکز تخصصی مشاوره ازدواج، این را هم گفت که با رتبه‌بندی مراکز، خدمات ما نیز به این مراکز یکسان نخواهد بود تا اینگونه مراکز به رشد و ارتقاء برسند. متقی‌فر با بیان اینکه اجباری کردن مشاوره پیش از ازدواج نیازمند وجود مراکز مشاوره تخصصی ازدواج «مطمئن» است، تصریح کرد: در این راستا باید مراکز مشاوره تخصصی ازدواج «مطمئن» باشند. ما دنبال مرکز مشاوره مطمئن هستیم، چراکه بعضا نمی‌دانیم در اتاق مشاوره چه می‌گذرد. ارزیابی از این مراکز به دلایل متعدد نظیر اطمینان بیش از اندازه به مشاور و یا مشغولیت کاری بالا انجام نمی‌شود. مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و توسعه اجتماعی جوانان وزارت ورزش و جوانان، با ذکر مثالی افزود: بعضا شنیده‌ایم زوجی برای طلاق به دفاتر مشاوره مراجعه می‌کنند اما با مشاوره درست تصمیم به ادامه زندگی می‌گیرند و یا برعکس با مشاوره به آنها گفته است طلاق بگیرند. وزارت ورزش و جوانان باید با مراکز مشاوره متخصص و مطمئن به جامعه خدمت کند.وی همچنین تاکید کرد که برای تصمیم‌گیری اینکه نسبت به جمعیت هر استان و شهرستان چقدر نیاز به مراکز مشاوره وجود دارد، نیازمند نسبت سنجی هستیم تا بتوانیم متناسب با نیاز هر استان این مراکز را گسترش دهیم.

نظر ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره ایجاد «دهکده سلامت معتادان»

دو هفته قبل بود که طرح ایجاد دهکده سلامت ویژه معتادان متجاهر از زبان رئیس پلیس پایتخت مطرح شد تا بر اساس آن یک شهر با تمام امکانات از بازپروری و درمان معتادان گرفته تا آموزشگاه، پارک، هتل و ... حتی خانه‌هایی برای انس بیشتر فرد با خانواده ساخته شود، طرحی که خبری شدن آن با واکنش‌های مختلفی از سوی کارشناسان حوزه اجتماعی و اعتیاد همراه شد.به گزارش ایسنا، طبق آنچه گفته شده، طرح دهکده سلامت قرار است که برای بازپروری و حرفه آموزی ۱۰ هزار نفر فعالیت کند و براساس برآوردهای انجام شده فاز نخست این دهکده طی دو سال و فاز دوم آن طی سه سال ایجاد خواهد شد که نیازمند اعتباری در حدود ۱۰۰۰ میلیارد تومان است.اما طبق سخنان سرهنگ عبدالوهاب حسنوند، رئیس پلیس مبارزه با موادمخدر تهران بزرگ، سوله‌هایی با عنوان آسایشگاه برای نگهداری مددجویان، ساختمان غربالگری برای ورود افراد جدید به دهکده، حسینیه با مساحت یک هزار مترمربع، آموزشگاه‌های ۲۱گانه در دو ساختمان مجزا، احداث ۲۰ کارگاه، یک هتل آپارتمان، منازل کارگری، ساختمان چندمنظوره سینما، تئاتر ، ساختمانی برای افراد نگهداری معتادان متجاهر با سن زیر ۱۸ سال، پارک مجهز با سبک و سیاق مدرن و ویژه با سایت‌های مختلف اعم از پارک علم و فناوری، مرکز مطالعات بالینی مواد مخدر، سایت پیاده‌روی و دوچرخه‌سواری، چهار باغ هنر شامل باغ کتاب، هنر، فلسفه و هنرهای دستی، زمین‌های ورزشی، جاده تندرستی و آب‌نماهای مختلف در طراحی این دهکده پیش‌بینی شده است.این درحالیست که برخی پژوهشگران و کارشناسان حوزه درمان اعتیاد نسبت به این طرح مخالفت کردند. به طوریکه رامین رادفر، پژوهشگر این حوزه درخصوص اعتبار موردنیاز اعلام شده برای این طرح به ایسنا گفته بود «در صورتی که چنین بودجه‌ای تامین شود نباید کارتن‌خواب‌ها را از هرندی و ... جمع‌آوری و در جای دیگری نگهداری کرد بلکه باید همان محله آسیب خیز همچون هرندی را ارتقاء داد و برای اینکه چرخه تولید اعتیاد متوقف شود، لازم است در چنین محله‌ای سرمایه‌گذاری شود.»در این میان هومان نارنجی‌ها، یکی دیگر از پژوهشگران و درمانگران این حوزه به اینکه حدود ۸۰ درصد معتادان دچار اختلالات روانپزشکی هستند اشاره‌ای کرد و درخصوص این طرح به ایسنا اینطور گفت: «خیلی ساده‌انگارانه است اگر فکر کنیم فرد دارای اعتیاد در یک شهر بسته، دوچرخه‌سواری کند و اعتیاد را فراموش می‌کند.»از سویی دیگر اما معاون پژوهشی موسسه کادراس این طرح را مشروط بر رعایت چند اقدام، طرحی خوب عنوان کرد.اما از آنجایی که گفته می‌شود جزئیات این طرح به ستاد مباره با مواد مخدر ارائه شده است در این راستا خبرنگار ایسنا، پیگیر نظر ستاد در باره این طرح شد. این درحالیست که سردار اسکندر مومنی، دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور در پاسخ به سوالی درخصوص طرح دهکده سلامت معتادان به جملات کوتاهی بسنده کرد و در این‌باره این چنین گفت: «مجموعه رویکرد جدید این است که معتادان متجاهری که به مراکز می‌آیند، سم‌زدایی، درمان شوند و مهارتی را بیاموزند و بعد از مهارت‌آموزی تولیدی داشته باشند و تولیداتشان عرضه شود و در مرحله بعدی بدون هرگونه وابستگی به مواد کارشان در آنجا به پایان برسد. مرحله آخر شناسایی خانواده و تحویل آنها به خانواده است. اگر این چرخه کامل شود، برگشت‌شان به اعتیاد کمتر می‌شود و گام نهایی این است.»وی افزود: البته در مرکز مهر سروش حداقل حدود ۹۰ درصد مددجویان تحویل خانواده‌ها می‌شوند و این باید مرحله نهایی ما باشد که خانواده‌ها آنها را تحویل بگیرند. دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور در پاسخ به سوالی مبنی بر اینکه آیا ستاد مبارزه با مواد مخدر بر روی این طرح (دهکده سلامت) مطالعاتی انجام داده است؟ گفت: «ممکن است در یک مرکز در قالب یک طرح باشد. اکنون در اردوگاه فشافویه، شهید زیادیان و اردوگاه اخوان بهزیستی این چرخه وجود دارد. ما می‌گوییم نگهداری تنها نباید باشد و حتما باید مهارت‌آموزی، تولید و ارتباط با خانواده باشد و این طرح کلی است که اجرا می‌شود».

اخبار کوتاه

تشریح تمهیدات صورت گرفته برای پیشگیری از شیوع سویه امیکرون

وزیر کشور تمهیدات صورت گرفته برای پیشگیری از شیوع سویه امیکرون را تشریح کرد.به گزارش خبرنگار ایلنا، احمد وحیدی؛ وزیر کشور در حاشیه نشست شهرداران کلانشهرها که عصر دیروز برگزار شد، گفت: نشست ما با شهرداران کلانشهرها امروز برگزار شد در این نشست شهرداران مشکلاتی را که در حوزه‌های مختلف داشتند که در این جلسه بیان کردند. وزیر کشور تصریح کرد: همچنین موضوعاتی در حوزه حمل و نقل عمومی هوای پاک و رعایت محیط زیست در این نشست مطرح شد همچنین درباره نظام منابع انسانی و سرمایه انسانی شهرداری ها و طرح جامع و طرح تفصیلی موضوعاتی مطرح شد. وی ادامه داد: با توجه به اهمیت شهرداری ها و لزوم خدمت رسانی هرچه بهتر به مردم و ایجاد رفاه و آسایش و ایجاد یک محیط با نشاط برای مردم لازم بود که این جلسه برگزار شود این موضوعات مورد بحث و گفتگو قرار گرفته و در مورد هر کدام از آنها تصمیم‌گیری لازم اتخاذ و آنچه را که باید در حوزه قانون و در حوزه آیین نامه انجام شود در دستور کار قرار گرفت و همچنین بعضی از اشکالات که برخی دستگاه ها دارند را نیز باید دنبال کنیم تمامی این موارد به صورت یک لیست در آمده و باید هر کدام از این موارد به صورت جداگانه مورد بررسی قرار گیرد. امیدواریم با این کار جمعی بتوانیم وضعیت بهتری را در شهرها شاهد باشیم و مردم بتوانند بهتر از خدمات شهری استفاده کنند.وحیدی در پاسخ به این سوال که آیا کلان شهری وجود دارد که هنوز شهردارش انتخاب نشده باشد گفت: در همه شهرداران انتخاب شده اند.وزیر کشور در بخش دیگری از صحبت‌هایش در پاسخ به سوالی درباره شیوع سویه جدید کرونا معروف به امیکرون گفت: متاسفانه این ویروس در کشور ما یافت شده و از کشور امارات یک مسافر که ناقل این ویروس بوده به کشور ما وارد شده است به هرحال باید تمهیدات لازم برای مقابله با این ویروس پیش بینی می شد.وی ادامه داد این تمهیدات در چند بخش دیده شده است اول ایجاد محدودیت ها است به این صورت که محدودیت هایی برای این موضوع برقرار شده و از کشورهایی که نقطه شروع این سویه جدید بودند محدودیت های تردد به ایران در نظر گرفته شده است.وحیدی خاطرنشان کرد: در خصوص سایر کشورها نیز در حال حاضر به مدت دو هفته فقط در قالب ۷ مورد که از قبل اعلام شده و شامل سفرهای دیپلماتیک، تجاری، درمانی و .. سفر انجام می شود البته این گروهها نیز با رعایت کلیه پروتکل ها اجازه تردد دارند. در حال حاضر رفت و آمد عمومی بر قرار نیست مگر در قالب ۷ گروهی که از قبل اعلام شده بود. ما محدودیتی را برای تردد های خارج به داخل در نظر گرفته ایم و ایرانیانی که نیز از این مسیرها وارد کشور می‌شوند حتماً دو دوز واکسن را زده و پی سی آر منفی باید همراه داشته باشند. در صورت لزوم نیز در مراسم مجدد از آنها تست pcr گرفته می شود و چنانچه پی سی آر این افراد مثبت باشد به مراکز قرنطینه منتقل می شوند.وی ادامه داد: نکته دوم و مهم این است که ما تزریق دوز سوم را حتماً در دستور کار قرار دهیم این کار باعث افزایش ایمنی در سطح جامعه می شود و همکاران بهداشت این موضوع را مورد بررسی قرار داده اند در قرارگاه نیز در خصوص آن بحث و بررسی شده و مقرر شد که تزریق دوز سوم واکسن در دستور کار قرار گیرد. وحیدی تصریح کرد: مسئله سوم تشدید رعایت مقررات بهداشتی است به هر حال شهروندان احساس عادی شدن شرایط را دارند و لذا از حیث به‌کارگیری ماسک رعایت فاصله اجتماعی یا سایر مقرراتی که باید رعایت کنند ضعیف عمل می کنند حتماً تاکید می‌شود که این پروتکل‌ها به درستی رعایت شده و مراقبت‌های لازم صورت گیرد در حال حاضر به حمدالله در شرایط خوبی هستیم و این شرایط خوب به هم به همت همه مردم و مسئولان و دست‌اندرکاران ایجاد شده است و نباید با بی احتیاطی در مقابل این سویه جدید که بسیار سریع قابل انتقال است نیز وضعیت خوب را از دست بدهیم لذا از مردم استدعا داریم در این زمینه همکاری لازم را داشته باشند تاگرفتاری جدید از بابت این سویه جدید نداشته باشیم.

۴۳ فوتی جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی ۲۴ ساعت ۲هزار و ۴۱۳ بیمار کووید۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه ۴۳ بیمار نیز جان خود را به دلیل این بیماری از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۲۹ آذر تا روز ۳۰ آذر ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، دو هزار و ۴۱۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۳۷۶ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۱۷۵ هزار و ۷۸۲ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۴۳ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۳۱ هزار و ۱۶۷ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۳۰ آذر، ۶ میلیون ۱۲ هزار و ۶۹۵ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند. دو هزار و ۸۳۵ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۳۰ آذر، ۴۰ میلیون و ۹۸۱ هزار و ۶۸۴ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۰ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۰ شهر در وضعیت نارنجی، ۵۳ شهر در وضعیت زرد و ۳۹۵ شهر در وضعیت آبی قرار دارند.همچنین بنابراعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۵۳۰ هزار و ۳۶۱ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است. به گزارش ایسنا، تا روز ۳۰ آذر، ۵۹ میلیون و ۲۶۹ هزار و ۳۸ نفر دُز اول، ۵۰ میلیون و ۶۵۱ هزار و ۲۲۸ نفر دُز دوم و چهار میلیون و ۳۶۱ هزار و ۵۵۱ نفر نیز دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۱۴ میلیون و ۲۸۱ هزار و ۸۱۷ دُز رسید.در یک شبانه روز ۵۳۰ هزار و ۳۶۱ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

ارز دارو تامین شد

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: خوشبختانه با پیگیری‌های انجام شده و با دستور رئیس جمهور ارزی که برای دارو نیاز بود تامین شد؛ همچنین با توجه به کنترلی که انجام شده کمبود دارویی ما نسبت به سال گذشته بسیار کمتر است.به گزارش ایسنا، دکتر بهرام دارایی رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به برخی از اظهارات مطروحه درخصوص کمبود بیش از اندازه دارو در کشور، اظهار کرد: یکی از مهم ترین کارهای روزانه ما در سازمان غذا و دارو پایش و کنترل کمبودهای دارویی در کشور است و جلسات متعددی در این خصوص برگزار و وزیر محترم بهداشت دستورات لازم را صادر می‌کنند.دکتر دارایی ادامه داد: خوشبختانه با پیگیری‌های انجام شده و با دستور رئیس جمهور ارزی که برای دارو نیاز بود تامین شد؛ همچنین با توجه به کنترلی که انجام شده کمبود دارویی ما نسبت به سال گذشته بسیار کمتر است. البته تلاش می‌کنیم این کمبودها به خصوص داروی بیماران خاص را به حداقل برسانیم. رئیس سازمان غذا و دارو تصریح کرد: درحال حاضر ما برای یک ماه ۴۰ تا ۵۰ کمبود دارو داریم به این معنا که ظرفیت آنها برای یک ماه است و باید داروی مورد نیاز را تامین کنیم بنابراین اولویت خود را در تامین این داروها می‌گذاریم.بنابر اعلام وبدا، وی عنوان کرد: همه اقدامات لازم انجام شده تا ان شاءالله کمبودهای دارویی کنونی برای دی و بهمن ماه را به حداقل برسانیم و امیدواریم حمایت‌ها ادامه داشته باشد تا آخر سال بتوانیم کمبودها را کنترل کنیم.دکتر دارایی در پایان خاطرنشان کرد: در سراسر دنیا هم در اقلامی‌حدود ۴۰ تا ۵۰ دارو کمبود وجود دارد که به عوامل متعددی همچون تامین کننده، مواد اولیه و موارد اینچنینی مربوط می‌شود. ما هم بحث‌های ارزی و انتقال ارز را داریم اما جای نگرانی نیست.

امکان بهره‌مندی معلولان از امتیاز «بازنشستگی پیش از موعد»

مدیرکل دفتر توانمندسازی معلولان سازمان بهزیستی کشور از بهره‌مندی افراد دارای معلولیت شاغل در بخش‌های خصوصی و غیردولتی از امکان بازنشستگی پیش از موعد خبر داد.به گزارش ایسنا، محمدرضا شهبازی مدیرکل دفتر توانمندسازی معلولان سازمان بهزیستی کشور با اعلام این خبر گفت: بر اساس اعلام معاون بیمه‌ای سازمان تأمین اجتماعی، با اجرای آیین نامه قانون اصلاح قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی‌ایران و جنگ تحمیلی و معلولین عادی و شاغلین مشاغل سخت و زیان آور (مصوب ۱۳۸۳) مصوب ۱۰/۲/۱۳۸۵ تمامی‌معلولین عادی و معلولینی که بر اثر حوادث ناشی از کار مشمول قانون تامین اجتماعی که در بخش غیر دولتی یا موسسات مشمول قانون فهرست نهادها و مؤسسات عمومی‌غیر دولتی (مصوب ۱۳۷۳ و اصلاحات بعدی آن) یا دستگاه‌های دارای مقررات استخدامی‌خاص شاغل باشند، می‌توانند از مزایای مندرج در قانون مذکور بهره مند شوند.وی افزود: افراد دارای معلولیت می‌توانند برای بهره‌مندی از بازنشستگی پیش از موعد به سازمانهای تامین اجتماعی در سراسر کشور مراجعه کنند.