

اخبار کوتاه

شناسایی ۱۷۹ بیمار جدید کووید-۱۹ در کشور

طبق اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، متأسفانه در طول ۲۴ ساعت، چهار بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۳۵۷ نفر رسیده‌به گزارش ایسنا، از روز ۲۴ خردادماه تا روز ۲۵ خردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۷۹ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی و ۴۴ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به هفت میلیون و ۲۳۴ هزار و ۲۲۱ نفر رسید. متأسفانه در طول ۲۴ ساعت، چهار بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۳۵۷ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۵ خردادماه هفت میلیون ۵۹ هزار و ۷۳۸ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند. ۳۲۲ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند. تا روز ۲۵ خردادماه ۵۲ میلیون و ۴۷۲ هزار و ۵۰۲ آزمایش تشخیصی کووید۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین در حال حاضر صفر شهروستان در وضعیت قرمز، صفر شهروستان در وضعیت نارنجی، ۱۱۳ شهروستان در وضعیت زرد و ۳۲۵ شهروستان در وضعیت آبی قرار دارند.

تزییق بیش از ۲۰ هزار دوز واکسن در یک شبانه روز

مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد که مجموع واکسن‌های تزییق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۱۷۳ هزار و ۲۱۷ دُز رسیده و در یک شبانه روز ۲۰ هزار و ۲۹۳ دُز واکسن کرونا در کشور تزییق شده است.به گزارش ایسنا، تا روز ۲۵ خردادماه ۶۴ میلیون و ۵۹۴ هزار و ۴۱۳ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۹۲۰ هزار و ۳۵۱ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۶۴۸ هزار و ۳۵۳ نفر، دُز سوم واکسن کرونا را تزییق کرده اند.بر این اساس مجموع واکسن‌های تزییق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۱۷۳ هزار و ۲۱۷ دُز رسیده است.همچنین در یک شبانه روز ۲۰ هزار و ۲۹۳ دوز واکسن کرونا در کشور تزییق شده است.

قانون بلیت رایگان اتوبوس و مترو برای جانبازان به درستی اجرا نمی‌شود

سرپرست تسهیلات رفاهی بنیاد شهید گفت: آیین نامه اجرایی ماده ۴۱ قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران فقط در تهران اجرایی شده است.جعفر واحدی گفت: طبق آیین نامه اجرایی ماده (۴۱) قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران، شهرداری و وزارت کشور موظفند بلیت اتوبوس و مترو رایگان را اختیار جانبازان فراردهند، اما اکنون فقط این قانون در تهران و آن هم برای جانبازان ۷۰ درصد به بالا انجام می‌شود.سرپرست تسهیلات رفاهی بنیاد شهید و امور ایثارگران گفت: امیدواریم با همکاری شهردار تهران این طرح تا پایان ۱۴۰۱ در شهر تهران و تمام شهرها برای جانبازان اجرا شود.

استخدام ۲۲ هزار پرستار جدید در وزارت بهداشت

وزیر بهداشت با اشاره به برنامه وزارت بهداشت برای اسخدام نیروهای جدید گفت: ما فعالیت‌های خود را برای اخذ مجوز استخدام این نیروها آغاز کرده‌ایم. به گزارش خبرنگار ایلنا، «بهرام عین‌اللهی» وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه امسال ۱۲ هزار تخت به بیمارستان‌ها افزوده می‌شود، گفت: به همین دلیل باید ۲۲ هزار پرستار نیز استخدام شوند.وی افزود: طی سه سال گذشته ۳۰ هزار نفر از کادر سلامت کشور بازنشست شده‌اند که ما به دنبال این هستیم ۱۰ هزار پرستار را برای جایگزینی بخشی از این افراد استخدام کنیم. بر همین اساس وزارت بهداشت در مجموع ۲۲ هزار پرستار را استخدام می‌کند.عین‌اللهی تأکید کرد: استخدام این افراد منوط به اخذ مجوز از سازمان امور اداری و استخدامی‌است به همین دلیل فعالیت‌های خود را برای اخذ این مجوز آغاز کرده‌ایم.وی در ادامه با اشاره به افرادی که در دوران شیوع کرونا در بیمارستان‌ها کار می‌کردند نیز گفت: برای این افراد ۲۰ امتیاز در نظر می‌گیریم تا در استخدام آنها لحاظ شود و بتوانیم از نیروهای جدید بهره ببریم. وزیر بهداشت همچنین در مورد گروه‌هایی از کادر درمان که پس از فروکش کردن کرونا قراردادهای آنها به اتمام رسیده و پایان همکاری آنها اعلام شده است نیز گفت: ما به طور کل از نیروهایی استفاده می‌کنیم که از آن به عنوان «طرح نیروی انسانی» یاد می‌شود. این طرح ظرفیت مشخصی دارد، افرادی که وارد این طرح می‌شوند پس از گذراندن طرح از آن خارج شده و گروه جدیدی وارد آن می‌شوند. ما باید این ظرف را همیشه نگهداریم و افراد جدید هم این طرح را بنگذرانند.

تازه‌ترین خبر از وضعیت قانون رتبه‌بندی معلمان

سختگوی وزارت آموزش و پرورش در پیامی در شبکه‌های اجتماعی از وضعیت قانون رتبه بندی معلمان خبر داد.به گزارش خبرنگار مهر، صادق ستاری فرد معاون وزیر و سخنگوی وزارت آموزش و پرورش در پیامی در شبکه‌های اجتماعی در خصوص آخرین وضعیت قانون رتبه بندی معلمان نوشت:« احکام اعضای هیئت‌های ممیزه برای اجرای نظام رتبه بندی معلمان از سوی وزیر صادر و تمهیدات اجرایی رتبه‌بندی توسط مرکز نیروی انسانی وزارت فراهم شد. «ستاری فرد پیش از این در ۱۸ خرداد ماه در پیام دیگری اعلام کرده بود که آئین نامه رتبه بندی در هیئت وزیران تصویب شده و قرارداد بیمه تکمیلی فرهنگیان برای اجرا از تیر ماه منعقد شده است.

تلاش بیمه برای پوشش ۷۰درصدی

تعرفه بخش خصوصی در خدمات سرپایی

مدیر عامل بیمه سلامت گفت: تلاش می کنیم اعتراضات مورد نیاز برای پوشش ۷۰ درصدی تعرفه بخش خصوصی در بخش خدمات سرپایی در کل کشور فراهم می‌شود.به گزارش ایلنا، مهدی ناصحی مدیر عامل سازمان بیمه سلامت گفت: پرداخت هزینه ۷۰ درصدی تعرفه خصوصی مجموع خدمات در بخش سرپایی نزدیک به ده هزار میلیارد تومان اعتبار نیاز دارد.محمد مهدی ناصحی افزود: موضوع پوشش هزینه ویزیت و آزمایش در اولویت کاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت بیمه سلامت ایران قرار دارد.وی افزود: با حضور میدانی که هفته گذشته در سراوان داشتیم و با همکاری دانشگاه علوم پزشکی و شبکه بهداشت، درمان این شهرستان و بیمه سلامت استان، برای اجرای آزمایشی طرح این نقطه از کشور را که ممکن است دسترسی به خدمات درمانی کم باشد، انتخاب کرده ایم.مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ادامه داد: سرپایی اولین بار در کشور، بیمه پایه تا ۷۰ درصد تعرفه خصوصی در بخش سرپایی را در این شهرستان پرداخت خواهد کرد. البته این مساله برای اجرای کشوری به ۱۰ هزار میلیارد تومان اعتبار نیاز دارد که امیدواریم با مصوبه شورای عالی بیمه، این موضوع نهایی شود.به گفته مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران، این پوشش شامل ویزیت، خدمات آزمایشگاهی، تصویربرداری و سایر خدمات سرپایی در تعهد بیمه سلامت می‌شود. ناصحی افزود: با توجه به قول همکاری که از سازمان نظام پزشکی و جامعه پزشکی گرفته شده است، عمده هزینه اجرای این طرح با صرفه جویی در منابع و اجرایی گام به گام طرح فراهم می‌شود و حمایت‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این خصوص بسیار تاثیرگذار خواهد بود.وی در پایان خاطر نشان کرد: برای اجرای طرح پایلوت در شهرستان و استان به هیچ وجه بودجه جدیدی تعیین نمی‌شود. در کشور هم امیدواریم از محل صرفه جویی‌ها این کار را تا پایان سال اجرایی کنیم.

سن جذب برای عضویت در هیات علمی تا ۴۵ سال افزایش یافت
شورای عالی انقلاب فرهنگی افزایش سن عضویت هیئت علمی دانشگاهها و مراکز آموزش عالی را مصوب کرد.به گزارش ایلنا، هیئت‌عالی جذب اعضای هیات علمی دانشگاهها و مراکز آموزش عالی و پژوهشی شورای عالی انقلاب فرهنگی در دومین جلسه هیئت عالی جذب افزایش سن عضویت هیئت علمی دانشگاهها و مراکز آموزش عالی را مصوب کرد که به شرح زیر است: ۱– سن جذب عضویت هیئت علمی تا ۴۵ سال افزایش یابد. ۲– برای افرادی که با سن ۳۰-۳۵ با مدرک دکتری متقاضی عضویت هیئت علمی هستند ۷ امتیاز علمی لحاظ شود. ۳– برای افرادی با سن ۳۵-۴۰ سال با مدرک دکتری متقاضی عضویت هیئت علمی هستند ۳ امتیاز علمی در نظر گرفته شود.
حذفه ایی جذب شورای عالی انقلاب فرهنگی افزایش سن جذب برای عضویت در هیئت علمی را تا ۴۵ سال تصویب کرد.

گروه اجتماعی – سعید تهرانی: با گذشت پنج روز از ابلاغیه دولت درباره افزایش حداقل مستمری بازنشستگی، از کارافتادگی و بازماندگان، اعتراضات بازنشستگان همچنان ادامه دارد؛ اعتراضاتی که در برخی شهرها همچون تهران، اهواز، زنجان، کرمانشاه، اصفهان، شیراز، کرج و … گسترده‌گی بیشتر داشته است.

ماجرای از روز شنبه آغاز شد؛ ۲۱ خرداد بود که منصوبه دولت درباره افزایش حقوق بازنشستگان ابلاغ شد. بر اساس مصوبه دولت، نحوه افزایش حقوق بازنشستگان به این ترتیب است که پایه حقوق حداقلی بگيران که ۶۲ درصد کل بازنشستگان تامین اجتماعی را دربرمی گیرد افزایش ۵۷.۴ درصدی می‌یابد و حداقل دریافتی آنها به پنج میلیون و ۵۸۰ هزار تومان می‌رسد. افزایش گروه قوه دوم یعنی مستمری بگیران زیر ۱۰ میلیون تومان حقوق که ۲۲ درصد از بازنشستگان تامین اجتماعی را شامل می‌شود، ۱۰ درصد است که مبلغ کمک معیشتی ۶۵۰ هزار تومان به آن اضافه می‌شود و برای گروه سوم، یعنی مستمری بگیران بالای ۱۰ میلیون تومان حقوق که تنها شش درصد بازنشستگان تامین اجتماعی را شامل می‌شوند، افزایش ۱۰ درصدی اعمال خواهد شد. همچنین برای هر سه گروه علاوه بر مبالغ فوق بر اساس شرایط، حق عائله‌مندی و حق اولاد واریز می‌شود که با فرض دو فرزند حدود ۶۰۰ هزار تومان خواهد شد.
به این ترتیب می‌توان گفت که مستمری بازنشستگان تامین اجتماعی به طور میانگین ۳۰ درصد افزایش یافته است.

نکته ای که باعث اعتراض بازنشستگان شد، تفاوت میزان افزایش حقوق آنها در مصوبه دولت بود بطوریکه بر مبنای این مصوبه بخشی از بازنشستگان فقط مشمول ده درصد افزایش حقوق شده بودند. در واقع، دولت نسبت به افزایش حقوق متفاوت بازنشستگان اقدام کرده بود تا برای بخشی از بازنشستگان که حقوق کمتری می‌گرفتند، افزایش بیشتری اعمال شود. اما اعتراض‌ها به بخش دیگر این مصوبه بود که افزایش حقوق بازنشستگانی را حقوق بالاتری دریافت

رئیس مرکز تحقیقات سالمندی ایران با بیان اینکه در زمینه شاخص قابلیت و توانمندی سالمندان، ایران در جایگاه ۸۸ قرار دارد، می‌گوید: در گذشته‌های بیماری‌های اصلی سالمندی بحث بیماری‌های قلبی و عروقی و بیماری‌های زمینه‌ای ژنتیک عنوان می‌شد، درحالیکه اکنون بونوجه به گسسته شدن شبکه‌های اجتماعی افراد در دوران بازنشستگی، بسیاری از آنها دچار بیماری‌های روحی و روانی می‌شوند.احمد دلبری در گفت‌وگو با ایسنا، یکی از مشکلات حوزه سالمندی را «بازنشستگی قبل از موعد» می‌داند و می‌گوید: در حال حاضر میانگین سن بازنشستگی در کشور ۵۲ سال است، درصورتی که افراد اغلب از ۷۰ تا سالیگی از کار افتاده می‌شوند و بخش زیادی از بیماری‌ها به علت این بیکاری رخ می‌دهد که در این زمینه لازم است در قوانین حوزه سالمندی به موضوع بازنشستگی ورود شود.

رئیس مرکز تحقیقات سالمندی ایران علت پایین بودن

بازنشستگان در انتظار اصلاح حقوق سال جاری خود هستند

تداوم اعتراضات دامنه دار بازنشستگان به مصوبه عجیب دولت



می‌کردند، فقط ده درصد یا کمی‌بیش از ده درصد افزایش می‌دادا بازنشستگان معترضند که این میزان افزایش حقوق یا توجه به تورم بالای چهل درصدی پاسخگوی نیاز آنها نیست. از سوی دیگر طبق قانون، باید حداقلی متناسب با نرخ تورم برای افزایش حقوق بازنشستگان در نظر گرفته شود و اگر هم قصد برقراری عدالت وجود دارد، برای کسانی که حقوق بیشتری دریافت می‌کنند، این حداقل رعایت نشود و برای دیگران بیش از این میزان افزایش در نظر گرفته شود.

از سوی دیگر، بازنشستگان در زمان اشتغال، بخشی از حقوق ماهیانه خود را به عنوان حق بیمه پرداخت کرده اند تا در دوران بازنشستگی، به عنوان حقوق آنها در نظر گرفته نشود. اما حتی این حق هم در مصوبه دولت در نظر گرفته نشده و حقوق بخشی از باننشستگان فقط ده درصد افزایش یافته است.

شاید اگر اعتراضات بازنشستگان در سراسر کشور نبود،

۸۸؛ رتبه توانمندی سالمندان ایران

تنها ۳۴ درصد سالمندان «شاغل»اند

۸۸ بوده و در وضعیت نامطلوبی قرار دارد.به گفته وی، باتوجه به اینکه شاخص قابلیت و توانمندی سالمندان ترکیبی از اشتغال و توانمندی و میزان تحصیلات سالمندان است، تنها ۳۴ درصد از سالمندان در ایران شاغل هستند.رئیس مرکز تحقیقات سالمندی ایران در ادامه درخصوص وضعیت اشتغال سالمندان در کشورهای دیگر بزرگ، معده، پوسست و تیروئید سرطان‌های شایع در این انجام دند اما اکثر کشورها از سالمندان به عنوان مشاور در رده‌های بالا بهره می‌برند و همانگونه که در کشورهای توسعه یافته بازنشستگان فرآیندی دو ساله است و طی این مدت فرد تجربیات چند ساله خود را در اختیار می‌گذارد،

شناسایی ۱۳۵ هزار بیمار سرطانی جدید

میزان بروز و شیوع سرطان در ایران بالاتر از میانگین جهانی است

در افرادی بروز پیدا می‌کنند که هیچ سابقه اژی و حتی سابقه خانوادگی هم ندارند.رئیس اداره پیشگیری از سرطان وزارت بهداشت در رابطه با وضعیت مرگ و میر در میان افراد مبتلا به سرطان در کشور اظهار کرد: ما از شاخصی به عنوان بقای ۵ ساله برای بیماران مبتلا به سرطان که مراحل درمانی خود را طی کرده یا در حال مداوا هستند، استفاده می‌کنیم. به طور مثال در ایران شاخص بقای ۵ ساله در مورد سرطان پستان حدود ۶۸ درصد است و در مورد روده بزرگ حدود ۴۱ درصد است.
این اعداد در کشورهای دیگر هم تقریباً مشابه است. وی ادامه داد: این شاخص‌ها می‌تواند بهبود پیدا کند که مهمترین راه بهبود آن هم تشخیص به موقع سرطان است. به همین دلیل از چند سال قبل

در افرادی بروز پیدا می‌کنند که هیچ سابقه اثری و حتی سابقه خانوادگی هم ندارند.رئیس اداره پیشگیری از سرطان وزارت بهداشت در رابطه با وضعیت مرگ و میر در میان افراد مبتلا به سرطان در کشور اظهار کرد: ما از شاخصی به عنوان بقای ۵ ساله برای بیماران مبتلا به سرطان که مراحل درمانی خود را طی کرده یا در حال مداوا هستند، استفاد می‌کنیم. به طور مثال در ایران شاخص بقای ۵ ساله در مورد سرطان پستان حدود ۶۸ درصد است و در مورد روده بزرگ حدود ۴۱ درصد است.
این اعداد در کشورهای دیگر هم تقریباً مشابه است. وی ادامه داد: این شاخص‌ها می‌تواند بهبود پیدا کند که مهمترین راه بهبود آن هم تشخیص به موقع سرطان است. به همین دلیل از چند سال قبل

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید-۱۹ تشریح کرد

توصیه جدید کمیته علمی کرونا درباره استفاده از «ماسک»

افرادى که نقض‌های ایمنی شناخته شده یا سن بالا دارند که به طور معمول سیستم ایمنی‌شان را ضعیف می‌کند و آسیب‌پذیری‌شان را در برابر کرونا افزایش می‌دهد، کماتکان توصیه می‌شود که ماسک بزنند.وی ادامه داد: در عین حال با توجه به اینکه برخی بیماران بدون علامت مبتلا به کرونا هم در جامعه حضور دارند، حال یا بعدا علامت‌شان ظاهر می‌شود یا ممکن است که هرگز علامت را نداشته باشند، اما ویروس در بدن‌شان هست و می‌تواند به دیگران هم منتقل شود، در نتیجه در مکان‌هایی که تعداد افراد زیادی در یک جا جمع شدند نمی‌توانند فاصله‌گذاری را رعایت کرده و محیط هم تهویه مناسبی ندارد، توصیه می‌شود که از ماسک استفاده شود تا هم خودشان آلوده نشوند و هم اگر مبتلا به کروناى بی‌علامت بودند، به سایرین منتقل نکنند.

یونسنان ادامه داد: توصیه می‌شود که یکسری افراد همچنان از ماسک استفاده کنند. یکی از این گروه‌ها کادر بهداشت و درمان هستند، زیرا با بیماران زیادی مواجه دارند و ممکن است بین آنها بیماران بدون علامت کروناى هم باشند و بر همین اساس کماتکان توصیه می‌شود که کادر بهداشت و درمانی از ماسک استفاده کنند. همچنین پروژسازان نایمن مدیریت بحران شهر تهران در اولویت قرار دهند.نصیری اضافه کرد: قرارگاه ایمنی، مواردی که قوانین و اسنادی مزاحم هستند و یا مخرف‌ها و خلأهایی در قوانین وجود دارد و افراد سودجو از این خلأها سوءاستفاده می‌کنند و باعث شکل‌گیری موقعیت‌های خطر آفرین می‌شوند را شناسایی می‌کند تا از طریق مراجع ذیصلاح و بر اساس اختیارات دستگاه‌ها اقدام شود؛ در مجموع فلسفه تشکیل این قرارگاه این است که مصوبات فراقطبی تشکیل این رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران از برگزاری اولین جلسه قرارگاه ایمنی با حضور شهردار تهران در هفته گذشته خبر داد و افزود: قرار بر این است حداکثر سه جلسه در داخل مجموعه شهرداری برگزار و سند اولیه دستورالعمل قرارگاه ایمنی کالبدی کلانشهر تهران تهیه و در موردش توافق شود به این صورت که ساختار قرارگاه مورد بررسی قرار بگیرد و نقش و مسئولیت هر یک از دستگاه‌های خارج از شهرداری بر اساس ضوابط قانونی تعیین شود.

وی با تأکید بر اینکه قرارگاه یک اقدام جهادی وموقت و مقطعی‌است، خاطر‌نشان کرد: قرار نیست یک ساختار ضربتی به ایمن‌سازی زیرساخت‌ها مکلف کنیم، این اقدام



مستولان نسبت به این موضوع توجه نمی‌کردند اما با دامنه دار شدن اعتراضات، این موضوع به مجلس کشیده شد. دولت مدعی است میانگین افزایش حقوق کل بازنشستگان ۳۸ درصد است و عبدالملکی وزیر کار که روز سه شنبه استعفا داد گفته بود حدود ۶۰ درصد بازنشستگان حداقل بگیر هستند که حقوق آنها بین ۵۵ تا ۶۰ درصد افزایش یافته است. اما منتقدان می‌گویند حتی اگر حقوق ده درصد بازنشستگان هم زیر نرخ تورم افزایش یافته باشند تخلف است. هرچند شواهد نشان می‌دهد حقوق حداقل

سی درصد بازنشستگان تنها ده درصد رشد کرده که سی درصد با نرخ رسمی‌تورم فاصله دارد. در واقع افزایش ده درصدی حقوق، حتی اگر برای بخشی از بازنشستگان باشد، به معنای فقیر شدن آنها به میزان سی درصد است! جالب اینجاست که دولتمردان و از جمله وزیر کار – البته قبل از بیکار شدن! – مدام بر این موضوع تأکید می‌کردند که بیش از شصت یا هفتاد درصد بازنشستگان بیش از نرخ

بازنشستگان در انتظار اصلاح حقوق سال جاری خود هستند

تداوم اعتراضات دامنه دار بازنشستگان به مصوبه عجیب دولت

تورم، افزایش حقوق داشته اند. صرفنظر از این که حتی در مورد تعداد بازنشستگی که که از افزایش حقوق متناسب با نرخ تورم برخوردار شده اند آمار دقیقی ارائه نشده و هر مسئولی، یک درصدی را اعلام کرده که بین ۵۰ تا ۷۰ درصد متغیر است، نکته اصلی اینجاست که دولت، مشکل اساسی را تعدما نادیده می‌گیرد و آن این است که حتی اگر حقوق سی درصد از بازنشستگان هم با افزایش ده تا بیست درصدی مواجه شده باشد، هم تخلف است و هم سفره بازنشستگان را خالی تر می‌کند. این شیوه اجرای دولت توسط، در نوع خود عجیب و شگفت آور است.

نکته جالبتر این که اعتراضاتی که توسط بازنشستگان انجام می‌شود تنها توسط آن درصدی نیست که با حداقل افزایش حقوق مواجه شده اند بلکه در میان آنها، بسیاری از بازنشستگانی که افزایش حداکثری حقوق هم داشته اند وجود دارند چراکه آنقدر حقوقشان کم بوده که با افزایش حداکثری هم حقوق آنها به ششش میلیون تومان هم نمی‌رسد!

در چنین شرایطی، از یک سو، عبدالملکی پیش از استعفا از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در ادامه برنامه‌های صدقه دهی خود در کمیته امداد، از نظر گرفتن بسته‌های ویژه در قالب‌های مختلف برای بازنشستگان تامین اجتماعی خبر داد و از سوی دیگر رئیس کمیسیون اقتصادی مجلس استعفا داد گفته بود حدود ۶۰ درصد بازنشستگان حداقل بگیر هستند که حقوق آنها بین ۵۵ تا ۶۰ درصد افزایش یافته است. اما منتقدان می‌گویند حتی اگر حقوق ده درصد بازنشستگان هم زیر نرخ تورم افزایش یافته باشند تخلف است. هرچند شواهد نشان می‌دهد حقوق حداقل

شاید اعتراضات بازنشستگان موجب اصلاح این مصوبه دولت شود و به همین دلیل تجعات اعتراضی بازنشستگان ادامه دارد. وقتی دولت، حتی به مر قانون هم عمل نمی‌کند و مجلس هم صرفا به بررسی موضوع بدون انجام هیچ اقدام عملی و فوری می‌پردازد، به نظر می‌رسد هیچ راهی جز برایی تجعات اعتراضی وجود ندارد تا گوش شنوایی برای شنیدن خواسته‌های بازنشستگان پیدا شود.

ارائه مشاوره و تجارب در سال‌های بعد نیز به نیروهای جوان در این کشورها ادامه می‌یابد.

دلبری به تشریح عوارض بازنشستگی زود هنگام بر سالمندان می‌پردازد، و می‌افزاید: بیکاری و نداشتن هویت و هدف، منشاء بسیاری از بیماری‌های روحی و روانی است و از آنجایی که هویت بیشتر بر شغل است، قطعاً بیکاری می‌تواند زمینه‌ساز بسیاری از بیماری‌ها شود. در گذشته از بیماری‌های اصلی سالمندی بحث بیماری‌های قلبی و عروقی و بیماری‌های زمینه‌ای ژنتیک عنوان می‌شد، درحالیکه اکنون باتوجه به گسسته شدن شبکه‌های اجتماعی افراد در دوران بازنشستگی، بسیاری از آنها دچار بیماری‌های روحی و روانی می‌شوند.وی ادامه داد: این شاخص‌ها می‌تواند بهبود پیدا کند که مهمترین راه بهبود آن هم تشخیص به موقع سرطان است. به همین دلیل از چند سال قبل

در افرادی بروز پیدا می‌کنند که هیچ سابقه اثری و حتی سابقه خانوادگی هم ندارند.رئیس اداره پیشگیری از سرطان وزارت بهداشت در رابطه با وضعیت مرگ و میر در میان افراد مبتلا به سرطان در کشور اظهار کرد: ما از شاخصی به عنوان بقای ۵ ساله برای بیماران مبتلا به سرطان که مراحل درمانی خود را طی کرده یا در حال مداوا هستند، استفاده می‌کنیم. به طور مثال در ایران شاخص بقای ۵ ساله در مورد سرطان پستان حدود ۶۸ درصد است و در مورد روده بزرگ حدود ۴۱ درصد است.
این اعداد در کشورهای دیگر هم تقریباً مشابه است. وی ادامه داد: این شاخص‌ها می‌تواند بهبود پیدا کند که مهمترین راه بهبود آن هم تشخیص به موقع سرطان است. به همین دلیل از چند سال قبل

شناسایی ۱۳۵ هزار بیمار سرطانی جدید

میزان بروز و شیوع سرطان در ایران بالاتر از میانگین جهانی است

در تمامی‌شکله‌های بهداشتی و درمانی، برنامه پیشگیری و تشخیص به موقع سرطان را به تدریج آغاز کردیم و در حال توسعه آن هستیم.قنبری مطلق یادآور شد: سرطان‌ها هرچه زودتر تشخیص داده شوند درمان‌پذیرتر بوده و عوارض و هزینه‌های کمتری هم دارد. برنامه پیشگیری و تشخیص سرطان پستان، سرطان روده بزرگ و سرطان دانه‌ه رجم در شبکه‌های بهداشت و درمان در حال توسعه و گسترش است.وی در ادامه در رابطه با وضعیت داروهای سرطان در کشور اظهار کرد: داروهای موجود در فارماکوپه ایران در دسترس هستند، اما مواردی هم مشاهده شده که برخی از داروها در زمان‌هایی در دسترس نیستند، اما این‌ها تعداد معدودی هستند.

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید-۱۹ تشریح کرد

توصیه جدید کمیته علمی کرونا درباره استفاده از «ماسک»

ویروس را به افرادی که ضعف سیستم ایمنی یا سن بالا دارند، انتقال دهند و این افراد دچار مشکل شوند. بنابراین این کماتکان‌هایی که تراکم بالایی وجود دارد، مانند اتوبوس اعم در درون شهری و بین‌شهری که تراکم زیادی است، داخل مترو، هواپیما و… توصیه می‌شود که کماتکان از ماسک استفاده شوند. با این حال در جاهایی که تراکم جمعیت بالا نیست و تهویه را می‌توان به خوبی برقرار کرد، می‌توان استفاده نمود. در صورتی که تراکم جمعیت بالا نیست و تهویه مناسبی در محیط هم تهویه مناسبی ندارد، توصیه کمیته علمی هم مبنی بر همین تمکین نکنند.
توصیه کمیته علمی هم مبنی بر همین واقعیت بود که در جایی که خطر بالاست، ملاحظات‌مان را تشدید کنیم و در جایی که شواهد نشان می‌دهد خطر پایین است می‌توانیم سخت‌گیری‌هایمان را کمتر کنیم.

رئیس سازمان مدیریت بحران تهران مطرح کرد

تهیه سند اولیه دستورالعمل قرارگاه ایمنی کالبدی تهران

خرطناکسی بالایی دارند در اولویت قرار دهند.نصیری اضافه کرد: قرارگاه ایمنی، مواردی که قوانین و اسنادی مزاحم هستند و یا مخرف‌ها و خلأهایی در قوانین وجود دارد و افراد سودجو از این خلأها سوءاستفاده می‌کنند و باعث شکل‌گیری موقعیت‌های خطر آفرین می‌شوند را شناسایی می‌کند تا از طریق مراجع ذیصلاح و بر اساس اختیارات دستگاه‌ها اقدام شود؛ در مجموع فلسفه تشکیل این قرارگاه این است که مصوبات فراقطبی تشکیل این رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران از برگزاری اولین جلسه قرارگاه ایمنی با حضور شهردار تهران در هفته گذشته خبر داد و افزود: قرار بر این است حداکثر سه جلسه در داخل مجموعه شهرداری برگزار و سند اولیه دستورالعمل قرارگاه ایمنی کالبدی کلانشهر تهران تهیه و در موردش توافق شود به این صورت که ساختار قرارگاه مورد بررسی قرار بگیرد و نقش و مسئولیت هر یک از دستگاه‌های خارج از شهرداری بر اساس ضوابط قانونی تعیین شود.

وی با تأکید بر اینکه قرارگاه یک اقدام جهادی وموقت و مقطعی‌است، خاطر‌نشان کرد: قرار نیست یک ساختار ضربتی به ایمن‌سازی زیرساخت‌ها مکلف کنیم، این اقدام