

اخبار کوتاه

۱۵۶ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور

بنا بر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، یک بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست داده و ۱۵۶ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شده‌اندبه گزارش ایسنا، از روز ۲۶ خردادماه تا روز ۲۷ خردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۵۶ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۲۸ نفر از آنها بستری شدندمجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۴ هزار و ۵۲۲ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، یک بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۳۶۱ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۷ خردادماه ۷ میلیون ۶۰ هزار و ۹۷ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۳۱۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۷ خردادماه ۵۲ میلیون و ۴۹۱ هزار و ۷۲۴ آزمایش تشخیصی کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.

بانک اطلاعاتی بناهای تاریخی تهران تشکیل می‌شود

مدیرعامل شرکت توسعه فضاهای فرهنگی شهرداری تهران از تشکیل بانک اطلاعاتی بناهای تاریخی، باغ موزه‌ها و خانه‌موزه‌ها در پایتخت خبر داد.به گزارش ایلنا، محمد مویدی با بیان اینکه مکاتبه‌ای با سازمان‌ها و نهادهای شهرداری تهران در خصوص بناهای تاریخی که توسط شهرداری تملک شده‌اند صورت گرفته است، اظهار کرد: تعداد بناها و خانه‌های تاریخی موجود در پایتخت به بیش از ۶۰۰ مورد می‌رسد. اما بخشی از این خانه‌ها تحت مالکیت میراث فرهنگی و بخشی از آن تحت مالکیت بخش خصوصی است.مدیرعامل شرکت توسعه فضاهای فرهنگی شهرداری تهران خاطر‌نشان کرد: در حال تشکیل بانک اطلاعاتی در خصوص خانه‌های تاریخی زیر نظر شهرداری تهران هستیم که اگر نیاز به مرمت دارند، در دستور کار قرار گیردنوی تأکید کرد: به دنبال این هستیم که یک همکاری را بین سازمان‌های شهرداری ایجاد کنیم تا این شبکه منسجم شکل بگیرد.مویدی با بیان اینکه این بانک و شبکه اطلاعاتی دو بخش دارد، یادآور شد: یک بخش از این شبکه به موزه‌ها، خانه موزه‌ها و باغ موزه‌های ساخته شده و به بهره برداری رسیده، اختصاص دارد.مدیرعامل شرکت توسعه فضاهای فرهنگی شهرداری تهران گفت: خانه‌های دیگری از این بانک به املاک تاریخی پایتخت تعلق دارد که توسط شهرداری تملک شده است.

رزوو طرح ترافیک در سامانه تهران من فعال شد

پس از دو هفته از غیر فعال بودن سامانه تهران من و عدم نیاز به رزوو طرح ترافیک این سامانه فعال شد و شهروندان می‌توانند طرح ترافیک را رزوو کنند. به گزارش مهر، حدود سه هفته پیش بود که سامانه‌های شهرداری تهران مورد حمله هکماکاری قرار گرفتند و از مدار خارج شدند و سامانه تهران من و شهرداری تهران نیز یکی از سامانه‌هایی بود که دچار حمله سایبری شد و از دسترس خارج شد.سپس از این حمله، معاونت حمل و نقل ترافیک شهرداری تهران در اطلاعیه‌ای اعلام کرد که تا زمان بازگشت سامانه تهران من به مدار عملی به نیاز به رزوو طرح ترافیک در این سامانه وجود ندارد و عوارض ورود به محدوده طرح ترافیک و کنترل الودگی هوا، مانند گذشته با توجه به شرایط و زمان ترده، محاسبه و در حساب شهروندی لحاظ خواهد شد و فقط رزوو جهت ورود به محدوده طرح ترافیک الزامی نیست.اما اکنون پس از حدود دو هفته سامانه تهران من در دسترس قرار گرفته و امکان رزوو طرح ترافیک میسر شده است و شهروندان می‌توانند با ورود به حساب کاربری خود در سامانه تهران من طرح ترافیک را رزوو کنند.

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

سرپرست تسهیلات رفاهی بنیاد شهید گفت: آیین‌نامه اجرایی ماده ۴۱ قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران فقط در تهران اجرایی شده است. جعفر واحدی گفت: طبق آیین‌نامه اجرایی ماده (۴۱) قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران، شهرداری و وزارت کشور موظفند بلیت اتوبوس و مترو رایگان در اختیار جانبازان قراردهند، اما اکنون فقط این قانون در تهران و آن هم برای جانبازان ۲۰ 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.

مردمی سازی تنها راه برون رفت از مشکل کودکان آسیب دیده است

به گزارش روابط عمومی سازمان رفاه ، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران، احمد احمدی صدر در نشست صمیمی که در ادامه برنامه‌نامه روز جهانی مقلبه با کار کودک با مدیران موسسات غیر دولتی فعال در ۳۰ مرکز پرتو شهرداری تهران برگزار شد ، ضمن تقدیر از زحمات این عزیزان در عرصه کودک و حمایت از این کودکان گفت : کودکانی که شماها زیر چتر حمایت خود قرار می دهید صرفا یک کودک با لباس مندرس و محروم نیست بلکه طبق فرموده ی خداوند متعال خلیفه الله است که شما دست او را می گیرید و از سببی فقر به آسمان می بریدوی تشریح کرد : براساس آخرین آمار استنتاجی تعداد کل کودکان آسیب دیده و در معرض آسیب در مراکز پرتو و مدارس صبح رویش ۶۲۰۹ نفر است که از این رقم سهم کودک کار ۵۵۴۱ نفر است و این آمار دال بر ایفای نقش شهرداری تهران در تامین زیرساخت‌ها و حمایت از کودکان کار است. احمد احمدی صدر افزود : براساس اذعان پلیس، بهزیستی و سایر مراکز آرمی و وزارت کشور، بیش از ۸۰ درصد کودکان کار از اتباع و مدتها افغان تشکیل می دهند که مدعیان حقوق بشر با به راه انداختن جنگ و کشتار و نابودی زیرساخت‌های کشور همسایه باعث شدند کودکان افغان به جایی امن به نام ایران پناه بیاورند در حالیکه مدعیان حقوق بشر چشم بر وضعیت این‌ها بسته استست ایران را متهم می کنند که حقوق کودکان کار را رعایت نمی کند. ولی ما دلمان برای کودکان کار و خیابان که گرفتار شده اند ، می تید حتی اگر اتباع باشند!احمدی صدر افزود: شهرداری وظیفه خود در تامین زیرساخت‌ها که در اختیار سازمان بهزیستی قرار داده است و همچنین با راه اندازی بیش از ۳۰ مرکز پرتو و زمینه سرپرست و جذب و حمایت این کودکان طی سالها خدمت ارایه کرده است اما در زمینه سازی لازم برای توانمندسازی و ساماندهی این کودکان توسط سازمان‌های متولی مهم است.وی با اشاره به طرح‌های قبلی صورت گرفته اذعان کرد : ما نباید این کودکان را با قوه قهریه و دست بست جمع آوری و ساماندهی نماییم چرا که جای این دستبند سال‌ها بر روی شخصیت و هویت این افراد می ماند.جایگاه قوه قهریه در این مساله دستگیری سر شبکه‌ها و استثمارگران این کودکان استت که باید جمع آوری شوند. احمدی صدر با اشاره به موضوع جمع آوری کودکان کار از سطح معیار گفت : قرار نیست پلیسی برخورد شود، مخالف صدر.صد جمع آوری کودکان کار از معیار و چهارراهها بصورت پلیسی هستیم این کودکان شخصیت دارند و نان آوران خانواده خود هستند. به هر دلیلی چه به اجبار و چه خود خواسته برای رزق خانواده خود آمده اند. هدف ما نمی‌توانمند سازی این کودکان و خانواده‌های آنان از طریق آموزش و حرفه آموزی است که اینان توانمند شوند و در مسیر توسعه و شکوفایی استعداد خود قرار گیرند.

رابطین خبری و کیل حقوق عامه شهروندان هستند

کیل حقوق عامه از شهروندان، عنوانی است که می‌توان به رابطنین خبری و اطلاع نمود و هدف از احقاق حقوق شهروندان، رفع مشکلات و رسیدگی به درخواست‌های آنها است.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه یک، حمیدرضا حاجوی شهردار این منطقه در اولین نشست شورای اطلاع رسانی که با حضور رابطنین خبری معاونت،نواحی و ادارات در سالن اجتماعات این منطقه برگزار شد با بیان مطلب قوی اظهار داشت: اساس رویکرد جدید منطقه یک در تحول است و دانش روابط عمومی ترکیبی از علم، هنر و تکنیک است و می‌تواند با تعامل بین مدیریت شهری و شهروندان فضا را صمیمی تر و ایجاد الفت کند. او افزود: در بخش رسانه نیز باید دیوار بین مردم و مسئولین را از بین ببریم و مطالبه گری را در بین مردم فرهنگ سازی کنیم که با انعکاس صحیح اخبار و گزارشات می‌توانیم این نقش را ایفا نماییم. حاجوی تصریح کرد: از انتقاد نباید ترسیدیم و بالاترین حجمه‌ها در حوزه مدیریت شهری کنیم، به شهرداری وارد شده و باید مطالبات مردم را به مدیریت شهری منتقل کنید چون همه ما برای مردم و رضامندی آنها مسئول کار هستیم. او راه اندازی پایگاه خبری شمیران خبر را یکی دیگر در راستای ارزشمندی حوزه خبر و اطلاع رسانی دانست و گفت: این پایگاه رسانه‌ای فرهنگی، اجتماعی شهروندان خواهد شد و آنها در تالار گفتگو می‌توانند با مدیران شهری به تبادل نظر بپردازند.

واکنش رئیس کل سازمان نظام پزشکی به افزایش ظرفیت پذیرش دانشجوی پزشکی:

پزشک خانواده و نظام ارجاع، دارد زمین می‌خورد

۲۰هزار پزشک عمومی، کار پزشکی نمی‌کنند



دا: بنابراین بحث ما این است که دو قطبی که درباره افزایش ظرفیت‌های پزشکی وجود دارد، افزایش متناسب و منطقی ظرفیت‌هاست یا «متناسب» ظرفیت‌های پزشکی وجود دارد. سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت و همه مسئولان و صاحب‌نظران حوزه سلامت کشور، شرایط رشد جمعیت، با افزایش سن جمعیت و با نیازهای جدید در حوزه سلامت، بگوید با افزایش ظرفیت پذیرش پزشکی مخالفیم. مگر می‌توان گفت که هرچقدر پزشک و دندان‌پزشک داریم، در همین سطح نگه داریم، به هر حال طبیعت است که عده‌ای از پزشکان یا از حوزه ارائه خدمت خارج می‌شوند یا مهاجرت می‌کنند یا متأسفانه عده‌ای هم طبیعتا فوت می‌کنند و ... در عین حال جمعیت هم در حال افزایش است. بنابراین یک مغالطه‌ای در این موضوع اتفاق افتاده و برخی دوستان دو قطبی‌نادرستی در این زمینه شکل دادند که مثلا عده‌ای موافقین افزایش ظرفیت پزشکی هستند و عده‌ای مخالف آن.

وی با بیان اینکه اصلا در کشور کسی را که مخالف افزایش متناسب ظرفیت پزشکی باشد، ندانیم، گفت: دو قطبی را باید به گونه‌ای دیگر تعریف کرد؛ افزایش منطقی و متناسب ظرفیت یا افزایش ظرفیت روی کاغذ؟ این دو قطبی درستی است. ما طرفداران افزایش ظرفیت‌های پزشکی به صورت متناسب، منطقی و متناسب با توان و زیرساخت‌های کشور هستیم. در حالی که عده‌ای طرفدار افزایش آوری و کمی ظرفیت هستند؛ می‌گویند ما سعی و کاغذ می‌گوییم که مثلا ۲۰ درصد ظرفیت پزشکی به صورت دستوری افزایش یابد. اگر جایی را سرغ دارید که الزامات دستوری پاسخ داده، اینجا هم جواب خواهد داد. اینکه بگویند دستور دادیم و مصوب کردیم که ظرفیت پزشکی افزایش پیدا کند و حتی اگر هم این کار انجام شود، حتما و حتما در دل این اقلام، آسیب دیگری ایجاد می‌شود.رئیس‌زاده ادامه

یونیت دندان‌پزشکی، بخش بالینی، تخت آموزشی، خوابگاه، سرانه فضای فیزیکی، ورزشی و کتابخانه‌ای و ... را هم اضافه کرده‌اند. اگر هم معتقدند که ظرفیت خالی وجود دارد، دانشکده به دانشکده و به صورت علمی حساب کنند و اگر جایی ظرفیت خالی بود، آن را اضافه کنند. به عنوان مثال اعلام کنند که دانشکده دندان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران اکنون ۱۰۰ دانشجوی می‌گیرد، اما می‌تواند ۱۲۰ دانشجوی بگیرد. بنابراین باید دانشکده به دانشکده و به صورت علمی حساب کنند، اما اصلا کاری به مثلا نازند ۹۰ و روی کاغذ می‌گویند که مثلا ظرفیت‌ها ۹۰ درصد افزایش یابد. اصلا کاری ندارند که این افزایش کجا رخ دهد، بار افزایش ۹۰ درصدی را کدام دانشکده می‌تواند بردارد؟ آیا این ظرفیت وجود دارد یا خیر؟ باید به این سوالات پاسخ دهند، اگر وضعیت دانشکده‌های موجود ما و ظرفیت‌های ما را بررسی کردند و به این عدد رسیدند، روی چشم ما جا دارد، اما اگر بررسی نکردند و بر اساس یکسری آمار خام و نادرستی به این عدد رسیدند، حتما آسیب‌های این افزایش برای آینده کشور بدتر و بیشتر است.

وی در این باره با بیان اینکه برخی می‌گویند شما انحصارگر هستید، تعارض منافع دارید، تعداد را کم نگه می‌دارید که مثلا قیمت افزایش یابد و ... افزود: باید گفت در حال حاضر ممکن است که به افزایش ظرفیت متناسب نیاز داشته باشیم، اما ضروری‌تر از آن، این است که ارزیابی‌کنند که آلا توزیع چرا نامتعادل و بیمار گونه است و دوما همین نیروهایی را که داریم، چرا نمی‌توانیم به کار بگیریم؟ سوال من این است که به عنوان مثال مگر با افزایش تعداد قصاب، می‌توان گوشت را ارزان کرد؟، بنابراین اگر خدمتی گران است، با افزایش افراد متصدی، ارزان نمی‌شود. باید بررسی کرد که چرا نمی‌توان همین افرادی را که داریم و سرمایه موجود را به کار گرفت.

وزیر آموزش و پرورش عنوان کرد

اختصاص ۱۵۰۰ میلیارد تومان برای کلاس‌های جبرانی دانش آموزان

تصویب شده و مراحل کاری آن در حال انجام است و طرح تعدیبه رایگان دانش آموزان نیز از سال آینده آغاز خواهد شدوی با اشاره به اجرای ۲۱۰۰ سالن و زمین چمن ورزشی در مدارس سراسر کشور افزود: دولت در سفرهای استانی ۱۰۰ برابر بودجه شهرستان‌ها را به آن اختصاص می‌دهد.

نوری اختصاص ۷۵۰۰ میلیارد تومان علاوه بر بودجه سالانه آموزش و پرورش برای ساخت مدرسه را از دستاورد سفرهای استانی دانست و اظهار کرد: این اعتبار سه برابر سیزدهم در راستای ارتقای نظام تعلیم و تربیت حمایت از آموزش و پرورش را برسر عهده دارندوی، ایجاد

با مشارکت سایر دستگاه‌های اداری، نظامی، فرهنگی و علما برای حل آنها برنامه برزی کنیم.وی با تأکید بر لزوم خودداری از اختلاف در جامعه علوی، گفت: در جامعه علوی و اسلامی هیچ‌کس بی‌دیگری اختلاف ندارد مگر اینکه بر اساس «رحما بینهم» عمل نکنیم.وی همسازن سازی حقوق کارکنان دولت را دستور کار دولت سیزدهم عنوان و خاطرنشان کرد: این موضوع باید با الگویی اجرا شود که به سرنوشت قانون مدیریت خدمات کشوری دچار نشود. وزیر آموزش و پرورش با بیان فعالیت‌ها و تلاش‌هایی که دولت سیزدهم در راستای ارتقای نظام تعلیم و تربیت داشته است، اظهار کرد: قانون رتبه‌بندی معلمان در دولت

استاندار تهران خبر داد

افق جامع پروژه‌های آب و فاضلاب با محوریت تضمین زیرساخت‌های استان تهران

توجه به شرایط کشور و استان اظهار داشت: بایستی در حوزه آب و فاضلاب مدیریت و برنامه برزی جدی اتفاق بیفتد و به موازات پروژه‌های عمرانی و زیربنایی استان و تامین اعتبار شود.

وی با اشاره به بازدیدهای امروز افزود: پروژه ای بیش از ۳۷۰ منبع ذخیره سازی آب در مناطق مختلف شهر تهران را تأمین می کند و در شهرک صنعتی مامونیه در حال احداث می باشد، که جهت تعادل آب و فاضلاب استان می‌شودوی افزود: در مواقع اضطراری گره گشاست و در سطح دنیا بی نظیر می باشد. استاندار تهران عنوان کرد: از ۳۳ کیلومتر پروژه

آب رسانی به شهر برند با عنوان اجرای خط ۱۴۰۰ حدود ۲۹ کیلومتر آن اجرا شده و تا سه ماه آینده نهایی می‌شود. منصوری سپس گفت: پروژه مهم دیگر تصفیه خانه فیروز بهرام و جنوب تهران است که ۷۰ درصد فاضلاب تهران را تصفیه می کند و جزوه پروژه‌های راهبردی است که از ۸ مدول تصفیه خانه ۶ مدول به بهره برداری رسیده و با بهره برداری از دو مدول دیگر ۸۰ تا ۹۰ مترمکعب آب وارد چرخه می‌شود که اتفاق بزرگی به لحاظ کشاورزی می باشد.

وی همچنین با اشاره به خط دوم انتقال پساب به دشت

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران اعلام کرد

۳راه دسترسی بیماران به نسخ الکترونیک

از آن بهره‌مند باشند. هنوز پرونده الکترونیک سلامت به طور کامل شکل نگرفته و این هم جزو تکالیفی است که در قانون بودجه ۱۴۰۱ به آن اشاره شده است و اخیرا هم وزیر بهداشت برای این برنامه ملی فردی را منصوب کرده است. ان‌شاءالله که امسال شاهد تحقق کامل پرونده الکترونیک باشیم تا حلقه خدمات الکترونیک در حوزه سلامت کامل شودوی به موضوع اصلاح سامانه‌ها و کاربر پسند شدن آنها اشاره کرد و گفت: این کار جزو مطالبات پزشکان محترم هم است. این اقدام هر روزه در حال انجام است، اما هنوز پاسخ کامل داده نشده است و به مرحله ضایت عمومی نرسیدیم، البته فراموش نکنید که این امر نیازمند زمان است.

او درباره روند ویرد بیمه‌های تکمیلی به بررسی اسناد نسخ الکترونیک، اظهار کرد: به نسبت روزهای اول گام‌های خوبی برداشته شده است. در روزهای اول شاهد عدم هماهنگی زمانی بین بیمه‌های پایه و تکمیلی بودیم که با وجود اینکه نسخه‌نویسی الکترونیک در بیمه پایه انجام می‌شد اما بیمه‌های تکمیلی هنوز نسخه کاغذی از بیمار طلب می‌کردند. درحال حاضر دسترسی بیمه‌های تکمیلی به بیمه‌های پایه برقرار شده است و خوشبختانه آفتدر که

واکنش رئیس کل سازمان نظام پزشکی به افزایش ظرفیت پذیرش دانشجوی پزشکی:

پزشک خانواده و نظام ارجاع، دارد زمین می‌خورد

شنبه ۲۸خرداد۱۴۰۱-۱۸خلفقعدہ۱۴۴۳-۱۸زویں۲۰۲۲- سال بیست ویکم- شماره ۵۷۳۹

واکنش رئیس کل سازمان نظام پزشکی به افزایش ظرفیت پذیرش دانشجوی پزشکی:

پزشک خانواده و نظام ارجاع، دارد زمین می‌خورد

است؛ چرا ۴۲ درصد متخصصین شما در پنج کلان‌شهر ساکن هستند؟ و چرا متخصصین بعد از اینکه طرح‌شان تمام می‌شود منطقه میروم را رها کرده و به کلان‌شهرها می‌آیند؟. باید این موارد را ارزیابی و آسیب‌شناسی کنیم و بعد هم یک بسته ماندگاری جامع تدوین کرده و در مجلس و دولت آن را دنبال کنیم. ما پیگیر هستیم تا هم این بسته جامع شود و هم اینکه در مجلس و دولت آن را پیگیری کنیم. البته ممکن است تمام آن محقق نشود، اما مقدار زیادی از آن قابل تحقق است. همه موارد آن هم مربوط به بحث‌های مالی نیست. صرف این اقدام کنیم و نیاز به هزینه هم ندارد، اما تاکنون فکر جامعی برای بحث ماندگاری پزشکان انجام نشده است.

رئیس‌زاده درباره کلان‌شهرهایی که بیشترین میزان تخصص در آن‌ها متمرکز هستند، گفت: پنج کلان‌شهر تهران، تبریز، شیراز، اصفهان و مشهد کلان‌شهرهایی هستند که ۴۲ درصد پزشکان متخصص در آن‌ها حضور دارند. در عین حال به عنوان مثال در تمام مناطق همین پزشکان موجود را در این شبکه به کار بگیرید و بعد بیداد کمبود پزشک را سر دهید. اگر واقعا دغدغه جدی کمبود دسترسی مردم به پزشک را دارید، بایبید بنشینید و همانطور که خودت‌ا برای افزایش ظرفیت تصمیم می‌گیرید، خودتان هم نظام پزشک خانواده و ارجاع را اجرا کنید. از وزارت بهداشت، مجلس و دولت بخواهیم و اعلام کنید که با پول مردم پزشک عمومی تربیت کردیم، اما اکنون این پزشک در سیستم نظام ارجاع و پزشک خانواده به کار گیری نمی‌شود، چرا؟! آقای نماینده مجلس و آقای شورای عالی انقلاب فرهنگی بیا و این را حل کن. اینکه روی کاغذ بگوییم اینقدر ظرفیت‌ها افزایش یابد که هنر نیست و هرکسی بلد است آن را انجام دهد. اگر دلسوز هستید و دغدغه دارید که قطعا دارید، بایبید و مطمئی را که مشکل مردم را واقعا حل می‌کند، دنبال کنید؛ توزیع را عادلانه کنید، ماندگاری پزشکان را در مناطق محروم افزایش دهید و...

وی در همین راستا در پاسخ به سوال ایسنا درباره طرح وزارت بهداشت مبنی بر متناسب شدن درآمد پزشکان با محل خدمت‌شان در راستای ماندگاری پزشکان در مناطق محروم، گفت: بحث افزایش ماندگاری ارائه‌دهندگان خدمت در مناطق کمتربرخوردار نیاز به یک بسته جامع دارد و فقط با یک دو قلم، هر حل نمی‌شود. این اقدام نیازمند بستن‌های جامع است که آن را طراحی کردیم و حتما آن را به مجلس هم پیشنهاد می‌دهیم. البته هنوز به جمع‌بندی کامل نرسیده است. ما ابتدا باید آسیب‌شناسی کنیم که چرا ماندگاری کم

مردمی سازی تنها راه برون رفت از مشکل کودکان آسیب دیده است

به گزارش روابط عمومی سازمان رفاه ، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران، احمد احمدی صدر در نشست صمیمی که در ادامه برنامه‌نامه روز جهانی مقلبه با کار کودک با مدیران موسسات غیر دولتی فعال در ۳۰ مرکز پرتو شهرداری تهران برگزار شد ، ضمن تقدیر از زحمات این عزیزان در عرصه کودک و حمایت از این کودکان گفت : کودکانی که شماها زیر چتر حمایت خود قرار می دهید صرفا یک کودک با لباس مندرس و محروم نیست بلکه طبق فرموده ی خداوند متعال خلیفه الله است که شما دست او را می گیرید و از سببی فقر به آسمان می بریدوی تشریح کرد : براساس آخرین آمار استنتاجی تعداد کل کودکان آسیب دیده و در معرض آسیب در مراکز پرتو و مدارس صبح رویش ۶۲۰۹ نفر است که از این رقم سهم کودک کار ۵۵۴۱ نفر است و این آمار دال بر ایفای نقش شهرداری تهران در تامین زیرساخت‌ها و حمایت از کودکان کار است. احمد احمدی صدر افزود : براساس اذعان پلیس، بهزیستی و سایر مراکز آرمی و وزارت کشور، بیش از ۸۰ درصد کودکان کار از اتباع و مدتها افغان تشکیل می دهند که مدعیان حقوق بشر با به راه انداختن جنگ و کشتار و نابودی زیرساخت‌های کشور همسایه باعث شدند کودکان افغان به جایی امن به نام ایران پناه بیاورند در حالیکه مدعیان حقوق بشر چشم بر وضعیت این‌ها بسته استست ایران را متهم می کنند که حقوق کودکان کار را رعایت نمی کند. ولی ما دلمان برای کودکان کار و خیابان که گرفتار شده اند ، می تید حتی اگر اتباع باشند!احمدی صدر افزود: شهرداری وظیفه خود در تامین زیرساخت‌ها که در اختیار سازمان بهزیستی قرار داده است و همچنین با راه اندازی بیش از ۳۰ مرکز پرتو و زمینه سرپرست و جذب و حمایت این کودکان طی سالها خدمت ارایه کرده است اما در زمینه سازی لازم برای توانمندسازی و ساماندهی این کودکان توسط سازمان‌های متولی مهم است.وی با اشاره به طرح‌های قبلی صورت گرفته اذعان کرد : ما نباید این کودکان را با قوه قهریه و دست بست جمع آوری و ساماندهی نماییم چرا که جای این دستبند سال‌ها بر روی شخصیت و هویت این افراد می ماند.جایگاه قوه قهریه در این مساله دستگیری سر شبکه‌ها و استثمارگران این کودکان استت که باید جمع آوری شوند. احمدی صدر با اشاره به موضوع جمع آوری کودکان کار از سطح معیار گفت : قرار نیست پلیسی برخورد شود، مخالف صدر.صد جمع آوری کودکان کار از معیار و چهارراهها بصورت پلیسی هستیم این کودکان شخصیت دارند و نان آوران خانواده خود هستند. به هر دلیلی چه به اجبار و چه خود خواسته برای رزق خانواده خود آمده اند. هدف ما نمی‌توانمند سازی این کودکان و خانواده‌های آنان از طریق آموزش و حرفه آموزی است که اینان توانمند شوند و در مسیر توسعه و شکوفایی استعداد خود قرار گیرند.

افق جامع پروژه‌های آب و فاضلاب با محوریت تضمین زیرساخت‌های استان تهران

ورامین ادامه داد: برای اجرای دو مدول بیش از هزار میلیارد تومان اعتبار نیاز است که از محل ماده ۵۶ دنبال می‌شود. مطالبه ما این بوده است که خدمات بیمه پایه و تکمیلی همزمان ارائه شود و بیمه شده وجهی در مبدا دریافت خدمت، پرداخت نکند و به این ترتیب تعهدات بیمه پایه و تکمیلی توانان انجام شود و بیمار مجبور نباشد برای دریافت خسارت به بیمه‌های تکمیلی مراجعه کند اما هنوز این خواسته ما محقق نشده است.او درباره چگونگی دسترسی بیماران به نسخ الکترونیک خود نیز بیان کرد: دسترسی به نسخه از ۳ طریق امکان پذیر است؛ اول اینکه خود بیمه شده می‌تواند به سامانه غیرحضوری خدمات شهروندی مراجعه کند و نسخه خود را ببیند و این واقع یک نوع پرونده الکترونیک بیمار است که می‌تواند هر ساقه درمانی خود را در آن مشاهده کند. راه دوم این است که پزشک نسخه بیمار را پرینت بگیرد و در اختیار بیمار قرار دهد و روش نسوم هم این است که زمانی که نسخه‌پیچی در داروخانه انجام می‌شود، داروخانه نسخه بیمار را در اختیار او قرار دهد. با یک حساب دو روش در اختیار ارائه دهنده دستورس است و با روش دوم در اختیار بیمار است.