

۲۲هزار امدادگر جمعیت هلال احمر بیمه می شوند

حدود ۲۰سالی می شود که براساس قوانین بالادستی انجام یک‌سری تکالیف حاکمیتی بر عهده جمعیت هلال احمر قرار گرفته است؛ تکالیف مهم و حیاتی که لازمه انجامشان، هم تربیت نیروی انسانی متخصص بود هم در اختیار داشتن امکانات، تجهیزات و منابع مورد نیاز. در بخش نیروی انسانی این رسالت بر دوش نجاتگران و امدادگران داوطلبی قرار گرفت که با وجود آنکه عنوان داوطلبی شان مشمول امور حاکمیتی نمی‌شد اما بدون هیچ چشمداشتی به خدمت‌رسانی در این بخش مشغول شدند. در حالی که نه از بیمه‌ای برخوردار بودند نه از رابطه کاری تعریف شده‌ای. حالا بعد از ۲۰سال در سایه پیگیری‌های جمعیت هلال احمر، مجلس شورای اسلامی و همکاری بیمه تامین اجتماعی سرانجام تفاهمنامه‌ای میان سازمان تامین اجتماعی و جمعیت هلال احمر به امضا رسید که در سایه آن از این پس امکان بیمه تمام امدادگران و نجاتگران جمعیت هلال احمر ساا پرداخت کامل حق بیمه توسط جمعیت فراهم می‌شود.

به گفته پیرحسین کولیوند، رئیس جمعیت هلال احمر علاوه بر برخورداری امدادگران و نجاتگران هلال احمر از مزایای بیمه تامین اجتماعی دریافتی نجاتگران و امدادگران جمعیت هلال احمر از یک میلیون و ۲۰۰هزار تومان در سال گذشته به ۲میلیون و ۴۰۰هزار تومان افزایش یافته و تلاش می‌کنیم این رقم به مصوبه پایه حقوق اداره کار افزایش یابد.

او بیان اینکه برقراری بیمه تامین اجتماعی با توجه به ماهیت کار پرخطر امدادگران و نجاتگران در پایگاه‌های امداد و نجات یک ضرورت بود ادامه داد: این افراد در حالی که ۲۴ساعت شیفت ماهانه را در پایگاه‌ها حاضر می‌شوند که از حداقل امکانات محروم بوده‌ند.

۷۲درصد جمعیت کشور زیر چتر تامین اجتماعی

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی نیز در مراسم امضای تفاهتنامه با جمعیت هلال احمر از جمعیت این مهم به‌عنوان یکی از بهترین اتفاقات بیمه‌ای یاد کرد و افزود: برقراری این بیمه ضمن افزایش ایمنی خاطر نجاتگران و امدادگران فعال در جمعیت هلال احمر قطعاً در رضایتمندی آنها از حرفه و تلاش در جهت ارتقای این فعالیت‌ها موثر خواهد بود.
میرهاشم موسوی افزود: ۲۲هزار داوطلب جمعیت هلال احمر بیمه‌شدگان جدید ما خواهند بود که پس از ثبت درخواست در سامانه غیر حضوری تامین اجتماعی تحت پوشش در خواذهند. آمد.

او با بیان اینکه سازمان تامین اجتماعی در امر گسترش پوشش بیمه‌های اجتماعی هدف امنیت و آسایش را دنبال می‌کنیم گفت: هم‌اکنون بیش از ۷۲درصد جامعه تحت پوشش بیمه‌های اجتماعی هستند که این عدد قبل از پیروزی انقلاب اسلامی کمتر از ۲۰درصد بوده است.

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی با اشاره به اهداف مشترک جمعیت هلال احمر و سازمان تامین اجتماعی گفت: هر دوی ما برای جبران مخاطرات دست یاری خود را به‌سوی جامعه هدفتان دراز می‌کنیم. بیمه فراگیر ایرانی از جمله طرح‌های موفق سازمان تامین اجتماعی طی یک سال گذشته بوده که مدیرعامل این سازمان از آن به نیکی یاد کرد و افزود: با اجرای این طرح طی یک سال گذشته بالغ بر یک میلیون و ۲۰۰هزار نفر در قالب بیمه مشاغل آزاد و دانش‌جویمان و زنان خانه دار و بیمه اختیاری، بیمه شده‌اند.

موسوی تأکید کرد: در تلاشیم توسعه خدمات برای همه خانواده تحت پوشش خود به‌ویژه بیمه‌شدگان جدید داشته باشیم.

۱۵میلیون بیمه شده اصلی در تأمین اجتماعی

مدیر کل امور بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی نیز با بیان اینکه ۱۵میلیون بیمه شده اصلی تحت پوشش این سازمان قرار دارد گفت: مجموع بیمه‌شدگان تامین اجتماعی به انضمام تبعی‌های ۵میلیون نفر می‌رسد.

مهدی شکوری، افزود: ۴میلیون و اندی مستمری بگیر داریم. در سال جاری بیش از ۴۰۰هزار بیمه شده جدید در قالب فراگیر و حرف و مشاغل آزاد جذب کردیم.

وی افزود: تفاهتنامه اخیر بر گرفته از اصل ۲۹ قانون اساسی است که بر برخورداری از تامین اجتماعی را حقی همگانی تلقی کرده است. توسعه پوشش‌های بیمه‌ای مأموریت اول ما در سازمان است و درصدد تحقق مأموریت ایجاد نظام کار آمد، جامع، توانمند، عدالت آفرین و کرامت بخش هستیم.

شکوری با اشاره به اینکه در جلسه با هلال احمر به مدل قانون مشاغل آزاد برای بیمه داوطلبان هلال احمر رسیدیم، گفت: نرخ ۱۸درصد را به دلیل پر مخاطره بودن این شغل در نظر گرفتیم، زیرا احتمال بروز حوادث و از کار افتادگی بالاتر است

و این بیمه امنیت را برای آنها فراهم می‌کند.

وی ادامه داد: در این تفاهم افراد فاقد نظام بیمه بازنستگی می‌توانند در قالب مشاغل آزاد قرار داد ببندند که به‌صورت غیر حضوری قابل انجام است. پرداخت‌ها گروهی و متمرکز با تولیت جمعیت هلال احمر و شامل تعهدات بلندمدت کامل خواهد بود که شامل حمایت در مان هم می‌شود. در خواست کردیم جمعیت هلال احمر لینک خدمات غیر حضوری را در پورتالشان قرار دهند که همه مشمولان دسترسی داشته باشند و بتوانند ثبت درخواست کنند.



اجتماعی



عکس همشهری علیرضا طایله‌ناری

افزایش بیماری‌های قلبی و عروقی در ایران

فعالیت‌های پیشگیرانه در کشور جدی گرفته نمی‌شود و فاکتورهایی از جمله ورزش، استعمال نکردن دخانیات، کاهش اضافه وزن، کنترل مناسب فشار و چربی خون و حتی کلسترول و دیابت از سوی عموم مردم رعایت نمی‌شود

زنده بیمار را با تکنیک‌های خاص درمان می‌کنند و بسیاری متخصصان از آن استفاده خواهند کرد.

این تکنیک‌های درمانی زنده که از سخت‌ترین عمل‌های قلبی‌وعروقی است، از سوی پزشکان قلب و عروق در مراکز آموزشی بیمارستان‌های مدرس، شهیدرجایی، مرکز قلب و پارس برای ۲۲بیمار ایرانی‌ها هم این روند را شدت بخشیده است.
آمار سکته‌های قلبی هم دوبرابر افزایش پیدا کرده و انجام اقدامات پیشگیرانه برای کاهش بیماری‌های قلبی‌وعروقی ضرورت دارد؛ این در حالی است که کم تحرکی، استعمال دخانیات و کنترل نشدن مناسب چربی و فشار خون از عوامل مؤثر افزایش این بیماری‌ها در جامعه ایرانی مطرح می‌شود. بر این اساس متخصصان به تزریق دوز یادآور واکسن کرونا و حتی آنفلوآنزا تأکید می‌کنند؛ چراکه به گفته آنها افراد دارای بیماری نارسایی‌های قلبی بیشتر در معرض آسیب ناشی از این بیماری قرار دارند. بر این اساس در بیست‌ودومین کنگره بین‌المللی تازه‌های قلب و عروق که قرار است از ۱۹ تا ۲۲مهر در تهران برگزار شود، تکنیک‌های جدید درمانی مطرح خواهد شد و این نخستین باری است که برای ۲۲بیمار این تکنیک‌ها به‌صورت زنده انجام می‌شود تا سایر پزشکان هم از آن بهره‌مند شوند؛ هر چند که به تأکید مسئولان اجرایی این کنگره، این روزها با وجود افزایش آمار شکایات از پزشکان، اجرای تکنیک‌های جدید ریسک‌پذیر اما نجات‌بخش هم با تردید جامعه پزشکی همراه شده و در این‌باره ضرورت دارد که نگاه بهتری نسبت به توانمندی‌های جامعه پزشکی شکل بگیرد.

جراحی با ارتباط زنده برای ۲۲بیمار قلبی و عروقی

بیش از ۲۰۰نفر از پزشکان داخلی و خارجی از کشورهای انگلیس، ایتالیا، اتریش، ترکیه، آلمان،

لیتوانی و آمریکا شمالی در این کنگره به ارائه آخرین نتایج تحقیقات علمی در زمینه بیماری‌های قلب و عروق خواهند پرداخت و تمرکز بر بحث بررسی روش‌ها، چالش‌ها و تکنیک‌های نوین در حوزه‌های مختلف این بیماری‌هاست. مسعود قاسمی، رئیس بیست‌ودومین کنگره بین‌المللی تازه‌های قلب و عروق با بیان این مطلب می‌گوید: «بعد از بحران سنگین کرونا، این کنگره به‌صورت حضوری برگزار خواهد شد که بخش ویژه آن ارتباط زنده با تیم پزشکی است. آنها به‌صورت

کشور جدی گرفته نمی‌شود و فاکتورهایی از جمله ورزش، استعمال نکردن دخانیات، کاهش اضافه وزن، کنترل مناسب فشار و چربی خون و حتی کلسترول و دیابت از سوی عموم مردم رعایت نمی‌شود.» به گفته اسلامی در تکنیک‌های درمانی جدید برای بیماری‌های قلبی‌و عروقی به سایر بیماری‌ها هم توجه می‌شود: «در مراجعه بیماران قلبی باید به این مسئله هم توجه داشت که ممکن است او دچار دیگر مسائل گوارشی، کلیوی، مغز و اعصاب... هم باشد که با یک کار تیمی قابل تشخیص است. از سوی دیگر، مطالعات نشان داده عوارض ششیمی درمانی هم افراد را دچار نارسایی قلبی می‌کند که می‌تواند به‌صورت تنگی نفس در آنها ظاهر شود.» او همچنین به مطالعات جدید درباره مصرف چای و آسپیرین هم اشاره می‌کند و می‌گوید: «درباره چای سیاه مطالعه‌ای ۱۰روز پیش از سوی کشور انگلستان منتشر شد

که طی ۱۱سال روزی ۵هزار نفر صورت گرفته است. نتایج آن نشان می‌دهد که فواید مصرف چای سیاه در کاهش بیماری‌های قلبی‌و عروقی مؤثر است و افرادی که روزانه ۳ تا ۴فنجان چای سیاه مصرف کرده‌اند، میزان مرگ‌ومیر در این به‌دلیل بیماری‌های قلبی و سکته‌های مغزی به‌طور قابل توجهی کاهش داشته است. مصرف چای سیاه در سنت ایرانی‌ها هم وجود دارد و اگر فعالیت‌های پیشگیرانه هم رعایت شود، می‌تواند آثار مثبتی در افراد داشته باشد. از سوی دیگر براساس یک باور عمومی برای پیشگیری از ابتلا به بیماری‌های قلبی به افراد بالای ۵۰سال توصیه می‌شود که باید روزی یک عدد آسپرین مصرف کنند؛ درحالی‌که این باور درست نیست و بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهد آسپرین‌ها باعث خونریزی دستگاه گوارش می‌شوند. در این‌باره فقط بیماران در معرض خطر بالای دیابت و مبتلایان به فشارخون و چربی خون بالا مجاز به مصرف روزی یک عدد آسپرین هستند.» او هم یکی از چالش‌های موجود در درمان بیماری‌های قلبی‌وعروقی را تأخیر در ورود داروهای جدید می‌داند و می‌گوید: «برخی داروهای جدید که در دنیا تولید می‌شوند، به‌سختی مجوز ورود به کشور را می‌گیرند و ممکن است در بازه زمانی ۳ تا ۱۰ساله به‌دست بیماران ایرانی برسند. طی این مدت هم بیماران از مزایای استفاده از این داروها محروم می‌مانند. البته چند داروی جدید طی این مدت از سوی شرکت‌های ایرانی تولید شده و به

به گفته این متخصص قلب و عروق، نکته مهم درباره کووید-۱۹ این است که همچنان به شکل پلندی وجود دارد و به همین دلیل به بیماران قلبی باید توصیه می‌شود که حتماً واکسن دوزهای یس‌آور را تزریق کنند: «برخی از این بیماران که بیماری قلبی و نارسایی قلبی دارند، اگر عمه‌از تزریق دوز سوم واکسن آنها گذشته باشد، باید دوز چهارم را تزریق کنند؛ چراکه اگر به کرونا مبتلا شوند، احتمال مرگ در آنها زیاد خواهد بود. این توصیه درباره واکسن آنفلوآنزا هم هست؛ چراکه بیماران قلبی مستعد بیماری‌های شدید آنفلوآنزا هستند. فاصله تزریق واکسن هم حدود ۲هفته در نظر گرفته می‌شود و لازم است پیش از آغاز ماه‌های سرد سال و در همراه تزریق شود.»

نقل قول



یوسف نوری وزیر آموزش و پرورش، یکی از مشکلات در آموزش و پرورش، دانش آموزان بازمانده ازتحصیل است. اما به هر حال از ۹۰۸هزار بازمانده، در سال گذشته ۱۶۴هزار نفر به مدرسه برگشتند. اکنون هم در تلاش هستیم تا با همکاری معاونت محرومیت‌زدایی که در معاونت اول ریاست‌جمهوری مستقر است، سایر دانش آموزان را به مدرسه برگردانیم.



مجتبی خالدي سخنگوی سازمان اورژانس کشور گزارش‌های رسیده نشان می‌دهد که ۱۳هزارو۳۷۷نفر از زائران اربعین، دچار گرم‌زدگی شده‌اند. ۵۴هزارو۵۸۹مورد از هموطنان به مراکز اورژانس مراجعه کرده‌اند که ۵۲هزارو۸نفر در محل درمان شده و توانسته به سفر خود ادامه دهند. همچنین ۵هزارو۴۳۴کیلوگرم مواد غذایی فاسد شناسایی و معدوم‌سازی شده است.



موسی کمالی مشاور قرارگاه مهارت‌آموزی نیروهای مسلح پیش از ۱۵۰دستگاه غیرنظامی با مجوز نیروهای مسلح از خدمت کارکنان وظیفه در دو قالب سرباز متخصص و سرباز حفاظت فیزیکی استفاده می‌کنند. یکی از دغدغه‌ها، تحت پوشش قرار دادن تمام سربازان از خدمات وامکانات مهارت‌آموزی بود که در جلسه‌ای، نحوه ارائه آموزش مهارت‌ها به کارکنان وظیفه مأمور در دستگاه‌های غیرنظامی بررسی شد. /ايسنا

عدد خبر

۹۰ درصد

از شهرهای کشور در وضعیت زرد و آبی قرار دارند و تعداد شهرهای آبی، سه برابر شده است. ۳۵شهر در وضعیت نارنجی قرار دارد. ۳۴شهر در وضعیت زرد و ۷۱شهر در وضعیت آبی قرار دارند.

میانگین استفاده از ماسک تا نیمه شهریور است، بیشترین میزان رعایت در استان هرمزگان ۶۰ تا ۴۶درصد و کمترین آن هم مربوط به خراسان شمالی با ۳۰٫۸۹درصد بود. به‌طور کلی میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور به ۳۰درصدرسیده است.

۲۹ درصد

ت تهیه، توزیع، عرضه و فروش مواد غذایی، اماکن عمومی واحدهای

کارگاهی اخطار گرفته و به مراجع قضایی معرفی شده‌اند و ۸۷۵مورد از این مراکز نیز پلمپ شده‌اند.

۴۰ درصد

میزان رعایت بهداشت فردی در مکان‌های عمومی کشور است. در استان بیشترین میزان رعایت در ۶۰٫۰۷درصد و کمترین میزان رعایت هم در استان زنجان با ۲۵٫۹۸درصد ثبت شد.

نوبت دوم

آگهی مناقصه عمومی دو مرحله‌ای به شماره ۰۲/۱۴۰۱/ (ارزیابی کیفی و فنی)

شرکت سرمایه‌گذاری شهر آتیة در نظر دارد تامین مصالح، تجهیزات و عملیات اجرایی کارهای باقیمانده و تکمیلی ساختمانی و تاسیساتی مجتمع مسکونی بهروز - بلوک B را بصورت ۷۰ درصد پرداخت نقدی از محل اعتبارات داخلی و ۳۰ درصد تهاتر ملکی از املاک شرکت سرمایه گذاری شهرآتیة به پیمانکارانی که دارای صلاحیت معتبر باشند از طریق مناقصه دو مرحله ای توام با ارزیابی کیفی به شرح ذیل واگذار نماید.

۱) کلا و خدمات درخواستی: تامین مصالح، تجهیزات و عملیات اجرایی کارهای باقیمانده و تکمیلی ساختمانی و تاسیساتی مجتمع مسکونی بهروز - بلوک B

۲) محل اجرای موضوع مناقصه: استان تهران، شهر تهران، محله دولتخواه، خیابان برادران شکرى کوچه ۳۰ پروژه بهروز

۳) مبلغ برآورد موضوع مناقصه: مبلغ برآورد پیشنهادی موضوع مناقصه به میزان ۰۴۷۰/۱۴۰/۱۴۰/۲۲۷ (دویست و بیست و هفت میلیارد و هشتصد و شصت میلیون و یکصد و چهل هزار و چهارصد و هفتاد) ریال می باشد.

۴) تضمین شرکت در مناقصه: مبلغ تضمین شرکت در مناقصه معادل ۰۲۴/۰۰۷/۳۹۳/۱۱ (یازده میلیارد و سیصد و نود و سه میلیون و هفت هزار و بیست و چهار) ریال بصورت ضمانتنامه بانکی می‌باشد که بایستی دارای اعتبار ۳ ماهه باشد. و قابل تمدید تا سه ماه بیشتر.

۵)مدت زمان انجام کار: شش ماه شمسی

۶) محل دریافت اسناد مناقصه و تسلیم پیشنهادها: استان تهران، شهر تهران، خیابان انقلاب، نرسیده به میدان فردوسی، خیابان پارس، خیابان جهانگیر پلاک ۱۰ طبقه دوم واحد فنی و مهندسی از ساعت ۸ لغایت ۱۶ می‌باشد و شماره تماس ۰۲۱-۵۶۶۱۸۲۲۱

۷) مهلت دریافت اسناد مناقصه: دریافت اسناد مناقصه از روز دوشنبه مورخ ۰۲۱/۰۶/۱۴۰۱ تا روز سه‌شنبه مورخ ۰۲۱-۵۶۶۱۸۲۲۱

۸) مهلت قبول پیشنهادها: مهلت قبول(ارائه) پیشنهادها تا ساعت ۱۶ روز شنبه مورخ ۰۰۹/۰۷/۱۴۰۱ می‌باشد.

۹) قیمت اسناد مناقصه: مبلغ خرید اسناد مناقصه به میزان ۰۰۰/۵۰/۲/۵ (دوومیلیون و پانصد هزار) ریال به صورت فیش واریزی به سربده شماره ۰۰۸۱۱۲۲۹۸۳۹ (بانک شهر به نام شرکت سرمایه گذاری شهر آتیة می‌باشد.

۱۰) هزینه چاپ آگهی مناقصه: هزینه های مربوط به چاپ آگهی برعهده برنده مناقصه می‌باشد.

۱۱) سایر: شرح تفصیلی شرایط و نحوه ارائه مدارک و پیشنهادها و مشخصات موضوع مناقصه در اسناد مناقصه مندرج می باشد.