

رئیس سازمان داوطلبان خبر داد:

توزیع ۱۵۲ قلم جدید تجهیزات پزشکی

بین بانک امانات هلال احمر استان ها

رئیس سازمان داوطلبان از توزیع ۱۵۲ قلم جدید تجهیزات پزشکی بین بانک امانات تجهیزات پزشکی جمعیت هلال احمر استان های کشور همزمان با آخرین ماه سال خبر داد.

به گزارش ایرنا از جمعیت هلال احمر؛ وحید سلیمی، با اشاره به این که این اقلام شامل ۱۰۰ دستگاه تشک طبی مواج، ۲۲ دستگاه ویلچر برقی، ۳۰ دستگاه اکسیژن ساز ۱۰ لیتری است، گفت: این اقلام بین ۳۲ بانک اصلی و ستادی جمعیت هلال احمر واقع در مراکز استان ها در اسفندماه جاری توزیع شد.

سلیمی اظهارداشت: رونمایی از این تجهیزات همزمان با اعیاد شعبانیه و سالروز میلاد منجی عالم بشریت حضرت قائم آل محمد (عج) و در مراسم با شکوهی با حضور

مدیرکل دفتر آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش اعلام کرد

مذاکره برای ایجاد

«مدارس سمپاد عشایری»

تاسیس این مدارس در استان های دارای ظرفیت

مدیرکل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش از مذاکره با سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان برای ایجاد «مدارس سمپاد عشایری» خبر داد.علی تیرگیر در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به مطالبه وزیر آموزش و پرورش برای تاسیس مدارس سمپاد عشایری گفت: در همین راستا مذاکراتی با سمپاد صورت گرفته و در این زمینه تلاش می‌شود از تجربه موفق استان فارس استفاده کنیم چراکه این استان دارای مدرسه تیزهوشان عشایری است.وی با تأکید بر اینکه در صدد ایجاد مدارس سمپاد عشایری در استانهای دارای ظرفیت هستیم در خصوص تأمین نیروی انسانی برای چنین مدرسی افزود: با هم‌افزایی معاونت ابتدایی و همچنین سازمان استعدادهای درخشان، هم در بحث فضا و تجهیزات و هم تأمین نیروی انسانی متخصص، تمهیدی اندیشیده خواهد شد.بنابر اظهارات تیرگیر، استارت این طرح در مهرماه سال آینده در یکی دو استان دارای ظرفیت ایجاد مدرسه سمپاد عشایری، زده می‌شود.به گزارش ایسنا، هفته گذشته صحرایی وزیر آموزش و پرورش در نشست هیات امنای سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان از پیگیری تاسیس مدارس سمپاد عشایری خبر داده و گفته بود: «طرح تاسیس مدارس عشایری سمپاد به صورت علمی و دقیق بررسی و برای تحقق عدالت آموزشی پیگیری می‌شود»

جزییاتی از طرح بیمه فراگیر خانواده ایرانی

راه بیمه شدن زنان خانه‌دار

زنان خانه‌دار مانند بسیاری از اقشار کشور می‌توانند با طرح «بیمه فراگیر خانواده ایرانی» تحت پوشش تأمین اجتماعی قرار گیرند و از خدمات بیمه زان‌خانه‌دار استفاده کنند.

به گزارش خبرنگار مهر، زنان خانه‌دار و دختران مانند بسیاری از اقشار کشور می‌توانند تحت پوشش تأمین اجتماعی قرار گیرند و از خدمات تأمین اجتماعی استفاده کنند. گروه هدف این نوع بیمه، تمامی زنان و دختران کشور هستند که در رده سنی بین ۱۸ سال تمام تا ۵۰ سال تمام قرار دارند و فاقد پوشش بیمه‌ای هستند. بانوان بیش از ۵۰ سال نیز در صورت دل‌ا بودن سوابق بیمه‌پردازی قبلی، معادل سال‌های بیمه‌پردازی به شرط سنی آنها افزوده می‌شود. به عنوان مثال، متقاضی که ۵۲ سال دارد اگر دو سال سابقه بیمه داشته باشد، می‌تولد درخواست بیمه دهد. البته متقاضیانی که دارای ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان تأمین اجتماعی هستند از اعمال شرط سنی مقرر معاف است.

مزایای بیمه زنان خانه‌دار

بیمه‌شدگان اجباری با پرداخت حق بیمه توسط کارفرمایان بیمه می‌شوند، اما بیمه‌شدگان با ماهیت اختیاری از جمله زنان و دختران راسا‌مبادرت به بیمه‌پردازی می‌کنند. تأمین امنیت اقتصادی زنان به خصوص در دوران پیری (دریافت مستمری) و از کارافتادگی، از مزایای بیمه برای زنان است.

انتخابی بودن نرخ حق بیمه و دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه
سه نوع نرخ حق بیمه برای بیمه زنان خانه‌دار و دختران تعریف شده است که متقاضی می‌تواند یکی از آن‌ها را انتخاب کند. دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه این گروه نیز بین حداقل و حداکثر دستمزد مصوب است که زنان متقاضی بیمه می‌توانند متناسب با سن و سابقه بیمه‌ای، دستمزد مورد نظر را انتخاب کنند.

انواع نرخ حق بیمه و خدمات مربوطه

نرخ حق بیمه ۱۲ درصد شامل تعهدات بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی می‌شود
نرخ دیگر ۱۴ درصد است که تعهد بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی برای آن تعریف شده است
کمک‌ترین نوع تعهدات بیمه‌ای در نرخ ۱۸ درصد است که شامل بازنشستگی از کار افتادگی و فوت است، البته این نرخ‌ها فقط مربوط به سهم بیمه شده است و علاوه بر آن، دو درصد نیز سهم کمک دولت است که از بیمه شده مطالبه نمی‌شود و دولت آن را پرداخت می‌کند.

وضعیت خدمات درمانی در بیمه زنان خانه‌دار

خدمات درمانی یکی از خدمات قابل ارائه به این گروه از بیمه شدگان است. متقاضیانی که تحت تکفل همسر یا پدر خود هستند و از خدمات درمانی به تبع آنها برخوردارند، نیازی به پرداخت سرانه درمان و پوشش جداگانه خدمات درمانی ندارند اما متقاضیانی که تحت تکفل بیمه شده اصلی نیستند می‌توانند با پرداخت حق سرانه درمان حمایت درمان را نیز انتخاب کنند.

بیمه پردازی زنان خانه دار موجب قطع مستمری نمی‌شود

زنان خانه دار علاوه بر امکان دریافت مستمری بازماندگان به تبع همسر می‌توانند به واسطه بیمه پردازی در قالب بیمه زنان خانه دار و احراز شرایط مقرر به طور همزمان از مستمری بازنشستگی خود نیز بهره مند شوند که این امر در تأمین امنیت اقتصادی و افزایش رفاه خانواده مؤثر خواهد بود.

ثبت نام غیر حضوری برای بیمه زنان خانه دار

متقاضیان نیازی به مراجعه به شعب تأمین اجتماعی ندارند. کافی است به سامانه غیر حضوری این سازمان به نشانی es.tamin.ir مراجعه کنند. در این سامانه، شرایط متقاضی از نظر سن و سابقه حق بیمه بررسی و در نهایت با چند کلیک ساده، قرارداد بیمه منعقد می‌شود. در ضمن پرداخت حق بیمه ماهانه نیز از طریق همین سامانه امکانپذیر است و نیازی به مراجعه به شعبه یا بانک نیست.

جامعه



معاونین، مسئول دفتر نمایندگی ولی فقیه و نیز کارکنان سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر صورت گرفت.

وی به افزایش ۲۵۰ درصدی اقلام موجود در بانک های امانات تجهیزات پزشکی

هلال احمر سراسر کشور طی دو سال اخیر اشاره و تصریح کرد: این رشد چشم گیر مروهن مشارکت و همراهی خیرین، نیکوکاران، حامیان و داوطلبان و تلاش‌های ارزنده و بی‌وقفه همکاران حوزه معاونت منابع داوطلبی و خدمات اجتماعی سازمان داوطلبان در ستاد و معاونین و کارشناسان امور داوطلبان استان‌ها و شعب است که در راستای شناسایی نیازهای مناطق کم برخوردار کشور و جذب و توسعه منابع خیریه انجام شده است.

وی افزود: در حالی‌که در سال ۱۳۹۹ و در اوج بیماری کرونا فقط ۳۷۱ بانک امانات تجهیزات پزشکی هلال احمر با ۱۳ هزار و ۹۰۵ قلم کالا در سراسر کشور وجود داشت، این آمار با جهشی بی‌سابقه در ابتدای سال جاری به ۴۳۱ بانک امانات و با برخورداری از ۳۵ هزار و ۳۸۶ قلم کالا افزایش یافت.

رئیس سازمان داوطلبان ضمن ابراز خرسندی از تلاش‌ها و اقدامات صورت گرفته، اظهار امیدواری کرد که تا پایان امسال با همت و تلاش کارکنان، داوطلبان و خیرین در سطوح ملی، استانی و شهرستانی و در راستای ترویج فرهنگ والای وقف و هبه، تعداد تجهیزات این بانک‌ها از سقف ۴۵ هزار قلم کالا عبور کند.

بررسی رویکرد پرشتاب برای اعمال جراحی زیبایی

بکش و خوشگلم کن؛ علل و آسیب‌ها



زیبایی روی می‌آورد، خودش مقصر اصلی نیست.

توجه به بدن در کل یک امر مثبت است، اما این وظیفه جامعه است که از بار منفی موضوع کم کند. وقتی جامعه نقش خود را به درستی ایفا نمی‌کنند، فرد دچار بحران مدیریت بدن می‌شود که نتیجه آن، روی آوردن افراد به اعمال جراحی زیبایی است

پژوهش‌ها چه می‌گویند؟

مریم علمدار ساروی و میرفرهاد قلعه بندی «روانپزشک» در مقاله‌ای با عنوان «ویژگی‌های شخصیتی داوطلبان انجام جراحی زیبایی» که در بهار ۱۳۸۳ در شماره چهارم مجله اندیشه و رفتار منتشر شده، در این رابطه نوشته‌اند: در پژوهشی که در بیمارستان امیراعلم روی متقاضیان رینوپلاستی انجام شده، شخصیت رشد نیافته، تمایل به گوشه گیری و مردم‌گریزی و اشکال در روابط متقابل را بیش از سایر الگوها نشان داده است.

شاید بتوان گفت این افراد نسبت به ناراحتی‌های خود بیش‌تر کافی ندارند و این امر سبب می‌شود ناراحتی‌های خود را به اشتباه به ظاهر خود نسبت دهند و با جراحی برای از میان برداشتن این اشکال بکوشند. این مقاله ادامه می‌دهد: برخی پژوهشگران نیز بر این باورند که این بیماران بیشتر احترام به خودشان را از ظاهر خود به دست می‌آورند و هنگامی که این احترام به خود پایین آمد، در صدد جراحی بر می‌آیند.

شیلدر (متخصص مغز و اعصاب اتریشی) در زمینه شکل گیری طروحاره بدن بر این باور بود که تصویری که افراد از بدن خود در ذهن تشکیل می‌دهند، تصویری است که در آن، بدن برای خود آنان نمایان می‌شود.

فرورد (بنیان گذار علم روان کاوی) نیز در زمینه رشد شخصیت به تصویر بدن می‌پردازد و پژوهش‌های اخیر نیز ارتباط بین تصویر خود و احترام به خود را مجدداً نشان داده است.

پژوهشگران این مقاله می‌نویسند: به طور کلی بررسی‌های اجتماعی فرهنگی، تأثیر انتظارات اجتماعی را در سبب شناسی ناراضیاتی از تصویر بدنی مورد تأیید قرار می‌دهند. از سوی دیگر در سال‌های اخیر در مورد جراحی زیبایی تبلیغات گسترده‌ای راه اندازی شده و رسانه‌های گروهی و الکترونیکی پیوسته آخرین اخبار جراحی‌ها را گزارش می‌دهند.

جمع بندی

به طور کلی نمی‌توان آمار دقیقی از تعداد جراحی‌های زیبایی‌ها در کشور انجام می‌شود، ارائه داد. زیرا بسیاری از این جراحی‌ها که به نوعی دخالت در درمان هستند، اساساً در بیمارستان‌ها یا مراکز درمانی معتبر انجام نشده و در برخی مراکز زیرزمینی و غیرمجاز یا منازل خود افراد انجام می‌شوند. مداخلاتی که گاهی جبران ناپذیر هستند و فرد زمانی به پزشک متخصص مراجعه می‌کند که کار از کار گذشته به شرایط ترمیم بسیار دشوار است.

این که همواره افراد باید قبل از انجام اعمال جراحی زیبایی با یک روانشناس مشاوره و صحبت کنند، کتمان ناپذیر است.

در حالی‌که بسیاری از افراد ترجیح می‌دهند از دوستان و خانواده و دنبال کننده‌های خود نظرسنجی و مشاوره بگیرند، تا یک متخصص روانشناسی.

بسیاری از این افراد حتی با جیب خالی و شرایط نامساعد مالی حاضر می‌شوند تحت اعمال جراحی قرار بگیرند و بارها و بارها از نتیجه آن ناراضی هستند.

بسیاری تا پای مرگ می‌روند تا فقط کمی زیبایی ظاهری بیشتری داشته باشند.

در نهایت اینکه در زمانی که فرهنگ کتاب و مجله و روزنامه خواندن تقریباً فراموش شده و دیگر کسی داستان و رمان نمی‌خواند، روزگاری که سطح کیفی محصولات فرهنگی به شدت افت کرده و حرفی برای گفتن ندارد، فرهنگ عجیب و غریب اعمال جراحی زیبایی به واسطه فشارهای اجتماعی روز به روز در حال افزایش است و مشخص نیست تا کجا ادامه پیدا خواهد کرد و تا چه حد می‌توان چهره‌ها را عجیب و غریب‌تر دید و تعجب کرد.

سرهنگ شریفی مطرح کرد:

۳ علت اصلی تصادفات

نوروزی

رئیس مرکز اطلاع رسانی پلیس راهور تهران

بزرگ گفت: خستگی و خواب آلودگی و عدم توجه به جلو از علت های اصلی تصادفات است.

به گزارش مهر، سرهنگ علی اصغر شریفی در خصوص تمرکز در حین رانندگی توضیح داد و گفت: متأسفانه علت اصلی تصادفات و واژگونی‌ها در سفرهای نوروزی که چندین سال مورد مطالعه قرار گرفته است، خستگی و خواب آلودگی و عدم توجه به جلوی رانندگان بوده است.

وی افزود: این خستگی و خواب آلودگی بیشتر خودرادر ۳۰ کیلومتری نزدیکی شهر و مقصد خو رانسان می‌دهد. زیرا راننده خسته است و با خود می‌گوید که دیگر چیزی به پایان راه نمانده است.

سرهنگ شریفی گفت: چراغ‌های روشن شهر را می‌بیند و راننده با خود می‌گوید که دیگر نزدیک شده‌ایم و نیازی به استراحت نیست اما دقیقاً همین‌جاست که باید خودرو را در محلی امن مانند توقفگاه‌های بین راهی متوقف و پس از استراحت کافی و لازم به راه خود ادامه دهند.

رئیس مرکز اطلاع رسانی پلیس راهور تهران بزرگ بیان داشت: البته خوردن و نوع تغذیه نیز در کیفیت رانندگی افراد تأثیر می‌گذارد. خود راننده می‌داند که چه غذایی با بدن او سازگاری دارد و او را در بین راه اذیت نمی‌کند و این موضوع بسیار مهم و حائز اهمیت است.

وی گفت: سعی شود قبل از رانندگی از غذاهای سبک استفاده شود تا مثلاً فشار خون و چربی راننده بالا نرود. مثلاً می‌گویند دوغ و لبنیات خواب‌آور است و نباید در حین رانندگی از آنها استفاده کرد.

سرهنگ شریفی گفت: مهم‌ترین بخش سفر ما همین رانندگی است و هر چه تمرکز راننده پایین‌تر بیاید باعث آسیب به خود و خانواده خواهد شد و آن سفر و عید نوروز را بر خود تلخ خواهد کرد.

وی ادامه داد: حتماً از پر بودن باک بنزین قبل از سفر مطمئن شوید تا در حین سفر دچار مشکل نشوید.

بازگشایی سامانه ثبت طرح مرکز

گسترش از اردیبهشت ۱۴۰۳

سامانه ثبت طرح مرکز گسترش سینمای مستند، تجربی و پویانمایی اردیبهشت ۱۴۰۳ بازگشایی می‌شود.

به گزارش مهر به نقل از رولپتعمومی مرکز گسترش سینمای مستند، تجربی و پویانمایی، علاقه‌مندان به سینمای مستند و همکارى با مرکز گسترش سینمای مستند، تجربی و پویانمایی می‌توانند از اول اردیبهشت ۱۴۰۳ با ورود به سامانه ثبت طرح در defc.ir، (بخش تولید) طرح خود را ثبت کنند.

پس از بررسی طرح‌ها، با مستندسازان یا تهیه‌کنندگانی که طرح‌شان پذیرفته شده، تماس گرفته می‌شود. هر مستندساز و تهیه‌کننده می‌تواند یک طرح ثبت کند.

اولویت‌های مرکز گسترش در حمایت آثار به شرح زیر است:

خانواده، فرزندآوری، جمعیت، پیرسالی محیط‌زیست، مدیریت انرژی، حیات وحش طرح مسایل اجتماعی، پرسشگری، مطالبه‌گرى

بدیهی است طرح‌هایی که در قالب این اولویت‌ها نباشند، اما با معیارهای تولید و حمایت در مرکز گسترش همخوانی داشته باشند، فرصت ساخت را در دست خواهند آورد.

مهارت‌آموزی بیش از چهار میلیون نفر در ۲ سال گذشته

رئیس سازمان آموزش فنی‌وحرفه‌ای کشور از مهارت آموزی بیش از چهار میلیون و ۵۰۰ هزار نفر در ۲ سال گذشته خبرداد.

مهرداد عظیمی رئیس سازمان آموزش فنی‌وحرفه‌ای کشور در گفت و گو با باشگاه خبرنگاران جوان گفت: سازمان‌فنی و حرفه‌ای به ۱۹ گروه هدف مانند روستائیان، عشایر، دانش آموزان، دانشجویان و کسانی که بضاعت مالی کمی دارند به‌صورت رایگان آموزش‌های مهارتی ارائه می‌کند.

وی گفت: توسعه و ایجاد مراکز جوار کارگاهی یکی از کارهای سازمان آموزش فنی‌وحرفه‌ای کشور است که آموزش‌ها در کنار صنایع و بنگاه‌های صنعتی و کارگاهی ارائه می‌شود.

عظیمی با بیان اینکه اکنون بیش از چهار هزار مرکز جوار کارگاهی در کشور فعال است گفت: تجربه خوبی در واگذاری مأموریت‌های محوله به بخش خصوصی در سازمان آموزش فنی‌وحرفه‌ای وجود دارد.

رئیس سازمان آموزش فنی‌وحرفه‌ای کشور گفت: بیش از چهار میلیون و ۵۰۰ هزار نفر طی ۲ سال گذشته در مراکز دولتی و خصوصی کشور مهارت‌های فنی‌وحرفه‌ای را کسب کردند.

معاون وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در بخش دیگری از سخنانش از آمادگی سازمان آموزش فنی‌وحرفه‌ای ایران برای اعزام مربی آموزشی به کشور عک‌خبر داد و گفت: از سوی دیگر ظرفیت آموزش یک‌هزار نفر نیروی کار عمانی در مرکز تربیت مربی ایران وجود دارد.