گردش ویروس‌ها با نقاب کرونا

نقش هوای آلوده در تشدید بیماری‌ها

استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله گفت: متاسفانه امروز شاهد گردش انواع ویروس‌های تنفسی در سطح کشور هستیم.

خبرگزاری مهر - گروه سلامت: پس از فروکش کردن بیماری کرونا، این بیماری کم کم به دست فراموشی سپرده شد و از آن دلهره و اضطراب، کمی کاست اما گویا با سر شدن مجدد هوا از یکی دو هفته قبل گذشته موج تازه‌ای از بیماری‌های تنفسی شروع شده و در همین روزهای اخیر هم شاهد ترکیبی از بیماری‌های تنفسی و ویروسی در کشور هستیم.

همین موضوع موج نگرانی را در بسیاری از بیمارانی که علائمی شبیه کرونا داشتند، ایجاد کرده است که آیا کرونا مجدد بازگشته یا نه؟چندی پیش نیز سعید نمکی وزیر اسبق بهداشت در یادداشتی نسبت به شیوع مجدد این بیماری هشدار داده بود، وی در بخشی از توصیه‌های خود نوشته بود «همواره به همکارانم تاکید داشتم که ویروس در چرخش از سرزمینی به سرزمین دیگر، از نژادی به نژاد دیگر و از فردی به فرد دیگر قابلیت بیماری‌زایی و مرگ آفرینی متفاوتی بروز می‌دهد لذا با خیز مجدد جهانی ویروس هزار چهره آمادگی خود را در پاییز و زمستان آینده برای رصد بیماری بالا ببریم.»

شیوع ویروس‌های تنفسی در کشور

از همین رو برای بررسی وضعیت شیوع بیماری‌های تنفسی در کشور با مرتضی ایزدی استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عدج) گفت‌وگو کردیم. وی در خصوص آخرین وضعیت شیوع بیماری‌های تنفسی در کشور می‌گوید: آخرین آماری که از عوامل تنفسی در کشور وجود دارد دلالت بر شیوه رینو ویروس‌هایی مانند کرونا ویروس، آدنو ویروس، عفونت آنفولانزا و پا را آنفولانزا است که علائمی مشابه یکدیگر دارند و در حال حاضر این ویروس‌های ویروس‌های شایع در کشور وجود دارند.

وی ادامه می‌دهد: معمولاً اگر از مراجعین به مراکز درمانی به صورت کامل

نمونه برداری نشود نمی‌توان تشخیص داد که این چه نوع ویروسی است. اما بیشترین ویروس‌های شایع موارد ذکر شده است.

تشخیص بیماری با نمونه برداری

استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله توضیح می‌دهد: با توجه به وضعیت بیماری که مراجعه کرده است باید تشخیص صورت گیرد، اگر بیماری مراجعه کننده پر ریسک باشد و بیمار با علائم شدید به بیمارستان مراجعه کرده باشد یا سنش بالا باشد، ما تست‌های تشخیصی کرونا و آنفولانزا انجام می‌دهیم. اما در کل یک سری علائم در بیماران به صورت یکسان دیده شده است. عموماً توصیه می‌شود اگر فرد این علائم را داشت، چند روز استراحت کند، به طور مداوم دستانش را بشوید و درمان‌های علامتی انجام‌دهد.

وی ادامه می‌دهد: لرزیدن و عرق کردن، دردهای مفصلی و عضلانی، ضعف و خستگی، آبریزش و گرفتگی بینی، قرمزی و آبریزش چشم، گلو درد و سردرد از جمله علائم بیماری‌های تنفسی است که اگر شدید بود نیاز است بیمار به پزشک مراجعه کند.

بیماران دارای علائم قرنطینه شوند

ایزدی می‌گوید: همچنین اگر در خانواده این افراد با علائم بیماری پر خطر وجود دارد باید بیمار را از بقیه را جدا کرد تا به دیگر افراد خانواده سرایت نکند و هرچه سریع‌تر به پزشک‌متخصص عفونی یا اطفال برای تشخیص قطعی مراجعه کند.

متخصص بیماری‌های عفونی اظهار می‌کند: شیوع بیماری در کودکان با توجه به شروع مدارس همانند بزرگسالان است اما بیماری‌هایی مانند: کووید یا آنفلوانزا علائمش در کودکان شایع‌تر است. کودکان و افراد مسن بیشتر دچار این ویروس می‌شوند.

واکسن آنفلوانزا تزریق کنید

وی توصیه می‌کند: تزریق واکسن آنفولانزا همچنان امکان‌پذیر است و تزریق آن امری واجب است. به طور حتمی گروه‌های پر خطر مانند: افراد مسن، افرادی که دچار دیابت هستند، بیمارانی که نقص سیستم ایمنی دارند، افرادی که شیمی درمانی می‌شوند، کودکان شش ماه تا پایان پنج سال، اشخاصی که آسپیرین مصرف‌می‌کنند، کسانی که با بیمارانی که دچار نقص ایمنی هستند زندگی می‌کنند و تیم‌های پزشکی باید واکسن تزریق کنند.

افراد زیر ۹ سال دو بار واکسن آنفلوانزا تزریق کنند

ایزدی ادامه می‌دهد: اگر افراد بخواهند واکسن آنفولانزای ایرانی تزریق کنند باید این نکته را متذکر شد که: تزریق واکسن ایرانی برای افراد بالای ۱۸ سال مجوز گرفته است. اما دیگر واکسن‌ها را افراد زیر ۱۸ سال نیز می‌توانند استفاده کنند. همچنین افراد زیر ۹ سال که تا به‌حال تزریق نداشتند حداقل باید دو بار به فاصله یک ماه و بعد آن به صورت سالیانه تزریق کنند.

تشدید بیماری با هوای آلوده

وی می‌گوید: هوای آلوده روی تشدید بیماری‌ها اثر می‌گذارد. زیرا خود نوعی اکسیدان است و زمانی که اکسیدان در هوا فعال می‌شود، سیستم ایمنی تخریب شده و علاوه بر آن آلودگی هوا خود علائمی شبیه بیماری نشان دارد که تشخیص آن نیز دشوار است. آلودگی هوا منجر به بروز یک‌سری موارد آلرژی‌زا می‌شود که علائمی شبیه به عفونت‌های ویروسی دارند. اگر با چند روز استراحت علائم آلرزی بهبود پیدا نکرد و طول کشید، حتماً به پزشک برای تشخیص دقیق و درمان مراجعه کنند.

اجاره بلاگر برای جذب مشتری

طلا و ماشین می‌دهم خوشگلم کن

امروز می‌بینیم که بسیاری از کلینیک‌های زیبایی برای کسب درآمد بیشتر اقدام به اجاره بلاگرهای آقا کرده‌اند تا بتوانند هرچه بیشتر تب جراحی‌های زیبایی را در آقایان هم داغ کنند!

خبرگزاری مهر - گروه سلامت: بینی‌های سربالایی که گاهی وقت‌ها عدم تبحر جراحش کاملاً مشهود است، لب و گونه‌هایی که به مدد جراح برجسته شده، چشم‌هایی که با هنرنمایی جراح کشیده شده و چین و چروک‌هایی که با دست پزشک قلم گرفته شده است و خلاصه هر کاری کرده که به بازیگران هالیوودی یا عروسک‌های باربی شبیه‌تر شود!

مراقبتش برای پیشگیری از اضافه وزن نه برای سلامتی که برای باربی شدن و باربی ماندن است و در این فرآیند باربی شدن ممکن است حتی سلامتی شأن را از دست بدهند و با گرایش به مواد مخدری مثل شیشه که در برخی داروهای لاغری استفاده می‌شود حتی سلامتی شأن را هم از دست بدهند.

برخی نیز به جای اینکه به دنبال روانشناس یا روانپزشک باشند هر روز به دنبال یک جراح زیبایی جدید هستند تا شاید بتوانند بیشتر و بیشتر بتوانند برای خود توجه بخرند و تأیید دیگران را برای زیبا شدن بدست بیاورند. و این داستان همچنان ادامه دارد.

اما دیگر باربی شدن فقط مختص خانم‌ها نیست و امروز می‌بینیم که بسیاری از کلینیک‌های زیبایی برای کسب درآمد بیشتر اقدام به اجاره بلاگرهای آقا کرده‌اند تا بتوانند هرچه بیشتر تب جراحی‌های زیبایی را در آقایان هم داغ کنند!

در همین راستا با دکتر علی میقانی متخصص و جراح زیبایی گفت‌وگویی داشتیم که در ادامه مشروح آن را می‌خوانید.

میقانی در ابتدا با اشاره به فراگیر شدن عمل‌های زیبایی در سراسر دنیل توضیح می‌دهد که این نکته حائز اهمیت است که در تمام دنیا عمل‌های زیبایی رو به افزایش بوده، اما در ایران طی سال‌های اخیر این روند بیشتر شده و همچنین در گذشته عمل زیبایی برای افراد سلبریتی و مطرح وجود داشت اما رفته‌رفته تب این نوع عمل‌ها فراگیر شده است. یکی از دلایل قابل ذکر افزایش تعداد جراحان عمل‌های زیبایی است که متناسب با افزایش جراح تعداد عمل‌های زیبایی نیز افزایش پیدا می‌کند.

دلیل دیگر می‌تواند کاهش هزینه عمل‌های زیبایی باشد. برای مثال یک جراح پلاستیک اگر دستمزدش ۵ هزار یورو باشد، امروزه به دلیل تعداد زیاد جراح این هزینه‌ها نیز شکسته شده و به شدت کاهش یافته است. دلیل بعدی، تبلیغات گسترده در فضای مجازی است. زمانی که دسترسی به فضای مجازی آسان شد و هرکسی در هر سنی به این فضا دسترسی پیدا کرد؛ در چنین محیطی تبلیغات خیلی آسان روی مخاطب تأثیر می‌گذارد.

در اینجا ما با دو دسته مخاطب مواجه می‌شویم دسته‌ای از افراد که جست و جو می‌کنند و ظاهر یک سلبریتی یا فردی که این عمل‌ها را انجام داده با خودش مقایسه کرده و تصمیم به جراحی و تغییر صورت خود می‌گیرد. دسته دوم برای بیشتر دیده شدن و افزایش فالوور، به چنین عمل‌های زیبایی روی می‌آورند.

تب تند عمل‌های زیبایی آقایان

متخصص جراحی زیبایی در ادامه این گفت‌وگو اشاره‌ای به فراگیر شدن عمل‌های زیبایی در آقایان می‌کند و می‌گوید که هنوز در خانم‌ها گرایش به عمل‌های زیبایی بیشتر دیده می‌شود اما درصد آن دارد به مرور تغییر پیدا می‌کند. در کلینیک‌ها ما شاهد آقایانی که برای انجام عمل‌های زیبایی آمده‌اند هستیم. چند سال پیش در جامعه و حتی خانواده‌ها پذیرای چنین تغییری در آقایان وجود نداشت، اما امروزه می‌بینیم که همسر یک آقا و یا خانواده، او را تشویق به این کار می‌کند.

برای مثال آقایی برای عمل زیبایی به کلینیک مراجعه کرد و در مشاوره‌ها به او گفته شد که نیازی به عمل و جراحی ندارد. اما با اینکه به این افراد که آگاهی کمی نسبت به عمل جراحی دارند، قبل از عمل مشاوره داده می‌شود آنان نمی‌پذیرند. برای یک آقا زمانی می‌توان عمل جراحی انجام داد که مشکلی اساسی مثل مشکلات تنفسی داشته باشد که آن هم همیشه نیاز به عمل ندارد.

ارتباط مشکلات روانی و جراحی زیبایی

آنطور که میقانی توضیح می‌دهد، ذهنیت این افراد ارتباط مستقیمی با جراحی زیبایی دارد، برخی افراد واقعاً نیازی به جراحی ندارند اما دچار وسواس فکری شده‌اند و همین موضوع باعث شده است روی به جراح زیبایی بیاورند که معمولاً به این افراد توصیه می‌شود به روانشناس نیز مراجعه کنند. این افراد فکر می‌کنند با تغییر در ظاهر می‌توانند آن مشکل را حل کند که در مواقعی حتی با جراحی نیز این اتفاق رخ نمی‌دهد و گاهی ممکن است فرد بیماری زمینه‌ای داشته باشد، منتهی چیزی که در این چندساله به چشم می‌آید و افراد یاد گرفته‌اند این است که طرف اگر موفق شده، بلاگر شده و حتی درآمد قابل توجهی پیدا کرده است به دلیل تغییراتی که روی ظاهرش انجام داده ارتباط دارد.

آقایان در دام فضای مجازی

این جراح زیبایی در ادامه تاکید می‌کند که من در تجربه ۲۵ ساله خودم هرگز برای آقایی عمل زاویه فک انجام ندادم، مگر در صورتی که تصادف کرده یا یک سوختگی وجود دارد که نیاز است عملی روی فک یا صورت آن فرد انجام شود. در این نوع مسائل یک جای کار ایراد دارد و آن مسئله فضای مجازی است. زمانی که فرد در اینستاگرام بلاگرها را می‌بیند و در دام تبلیغات آنها می‌افتد و شروع به مقایسه کردن چهره خودش با آنها می‌کند، این تفکر در فضای مجازی وجود دارد که اگر او خواننده خوبی است یا در این فضا دیده می‌شود به این دلیل است که در چهره‌اش تغییر ایجاد کرده؛ اما این تمام ماجرا نیست و فرد به جای کار کردن روی استعدادهای خودش راه آسان‌تری را به نام عمل جراحی انتخاب می‌کند.

این قضیه نیز به دلیل تغییر ذائقه مردم است. اگر تا چند سال پیش این نوع عمل‌ها برای آقایان بد قلمداد می‌شد امروزه به عنوان یک معیار ارزشی در جامعه است، و میزان و درصد عمل‌های زیبایی بین خانم‌ها و آقایان دارد اتفاق می‌افتد.

توجه گرفتن از جامعه

میقانی با اشاره به تبلیغات اغوا کننده عمل‌های زیبایی می‌گوید که تبلیغاتی به همراه اغراق در انگیزه و تشویق مخاطب نقش مهمی دارد و با ایده آل‌های زیبایی که گاهی اوقات وجود خارجی ندارد و به وسیله ادیت صورت می‌گیرد رو به رو می‌شود. فرد مدام خودش را با آن‌ها مقایسه می‌کند و اگر نقصی وجود داشته باشد، فرد فکر می‌کند با جراحی زیبایی می‌تواند آن نقص را برطرف کند.بارها به این افراد عرض کرده‌ام که اگر تغییری هم قرار است اتفاق بی افتد با آگاهی و به صورت کاملاً علمی باشد. عوارض بعد از عمل را بداند و شخص کاملاً آگاهانه تصمیم بگیرد، نه به صورت هیجانی کاری را انجام دهد.یک زمانی وقتی ما می‌بینیم فرد آگاهی کافی ندارد، به صورت علمی به او توضیح می‌دهیم اما فرد نمی‌پذیرد و فقط می‌خواهد عمل زیبایی روی صورت خود انجام دهد. این نقص به دلیل این است که برعکس تمامی کشورها در کشور ما مشاوره قبل از عمل‌های زیبایی وجود ندارد و این منجر می‌شود بیمار صحبت‌های پزشک را جدی نگیرد. مسئولینی که در این عرصه وجود دارند باید جلوی چنین تبلیغاتی را بگیرند و نظارت دقیق روی فضای مجازی داشته باشند.

فروش طلا و ماشین برای زیبا شدن!

وی در پایان تاکید می‌کند که عوامل زیادی در میزان رضایت فرد بعد از عمل وجود دارد. اما بدیهی‌ترین عوامل این است که در خانم‌ها نسبت به آقایان این میزان رضایت بیشتر به چشم می‌خورد. همچنین در افرادی که مرفه‌تر هستند نسبت به افرادی که گاهی طلا یا ماشین خود را می‌فروشند تا پول عمل را جور کنند رضایت بیشتر است.

مقرری بیمه بیکاری چگونه محاسبه می‌شود؟

باتوجه به اینکه سازمان تامین اجتماعی در ردیف خدمات خود نسبت به ارائه بیمه بیکاری به بیمه‌شدگان بیکار اقدام می‌کند، در همین رابطه موسسه کار و تامین اجتماعی نسبت به پاسخ برخی از سوالات مطرح شده در این زمینه اقدام کرده است.

به گزارش ایسنا، در فصل اول کتاب «پرسش و پاسخ در زمینه تامین اجتماعی» به برخی از سوالات مطرح در زمینه بیمه بیکاری پاسخ داده شده است:

با توجه به اینکه در محاسبه مقرری بیمه بیکاری کارگر بیمه‌شده، متوسط مزد یا حقوق روزانه ملاک عمل قرار می‌گیرد، مورد پرسش آنکه نحوه محاسبه متوسط مزد یا حقوق روزانه چگونه است؟

متوسط مزد یا حقوق روزانه بیمه‌شده بیکار به منظور محاسبه مقرری بیمه بیکاری، عبارت است از جمع کل دریافتی بیمه‌شده که به مأخذ آن حق بیمه دریافت شده است، در آخرین ۹۰ روز قبل از شروع بیکاری، تقسیم بر روزهای کار در ۹۰ روز قبل از شروع بیکاری. در مورد بیمه‌شدگانی که کارمزد دریافت می‌کنند، آخرین مزد عبارت است از جمع کل دریافتی بیمه‌شده که به مأخذ آن، حق بیمه دریافت شده در آخرین ۹۰ روز قبل از شروع بیکاری تقسیم بر ۹۰. در صورتی که بیمه‌شده کارمزد ظرف ۳ ماه مذکور، مدتی از غرامت دستمزد استفاده کرده باشد، متوسط مزدی که مبنای محاسبه غرامت دستمزد قرار گرفته، به منزله دستمزد ایام بیکاری تلقی و در محاسبه منظور خواهد شد. (تبصره یک بند ج ماده ۷ قانون بیمه بیکاری)

می‌دانیم که به مقرری بیمه بیکاری افراد بیمه شده متأهل یا متکفل تا حداکثر ۴ نفر از افراد تحت تکفل به ازای هر یک از آنها به میزان ۱۰ درصد حداقل دستمزد افزوده خواهد شد. پرسش اینکه منظور از افراد تحت تکفل چه کسانی هستند؟

افراد تحت تکفل بیمه‌شده بیکار که برای هر نفر از آنان (تا ۴ نفر) ۱۰ درصد حداقل مزد به مقرری بیمه بیکاری وی افزوده می‌شود، عبارتند از همسر (زن یا شوهر)، فرزندان اناث مادام که ازدواج نکرده و فاقد شغل و حرفه باشند، فرزندان ذکور که سن آنان کمتر از ۱۸ سال تمام باشد و یا منحصراً به تحصیل اشتغال داشته و یا طبق نظر پزشک معتمد سازمان تأمین اجتماعی از کارافتاده کلی باشند و پدر و مادر که سن پدر از ۶۰ سال و سن مادر از ۵۵ سال متجاوز باشد و یا طبق نظر پزشک معتمد سازمان تأمین اجتماعی از کارافتاده کلی باشند و در هر حال، معاش آنان منحصراً توسط بیمه‌شده تأمین شود و همچنین خواهر و برادر تحت تکفل در صورت داشتن شرایط مربوط به فرزندان اناث و ذکور، مذکور در بندهای ۲ و ۳.

آیا دریافت مقرری بیمه بیکاری مانع از دریافت مستمری جزئی می‌شود؟

کارگری که حین اشتغال در کارگاه به دلیل حادثه ناشی از کار و با تشخیص کمیسیون‌های پزشکی، موضوع ماده ۹۱ قانون تأمین اجتماعی، از کار افتاده جزئی ناشی از کار شناخته شده است و با برقراری مستمری ماهانه از کارافتادگی جزئی از طرف سازمان تأمین اجتماعی، مجدداً در کارگاه مشغول کار می‌شود. چنانچه در جریان اشتغال در واحد ذیربط و حین استفاده از مستمری ماهانه از کارافتادگی جزئی، بنابه جهات مقرر در قانون بیمه بیکاری، بیکار شده و بیکاری وی از سوی مراجع ذی صلاح، بیکاری بدون میل و اراده تشخیص داده شود و در این راستا مشمول استفاده از مقرری بیمه بیکاری قرار گیرد؛ در این رابطه، برخورداری این کارگر از مقرری بیمه بیکاری، مانع استفاده وی از مستمری از کارافتادگی ماهانه جزئی ناشی از کار نخواهد بود و به این ترتیب، بیمه‌شده‌ای که در کارگاه دچار حادثه ناشی از کار شده و از کارافتاده جزئی تشخیص داده می‌شود، در صورت بیکاری بدون میل و اراده، ضمن استفاده از مقرری بیمه بیکاری، محق به دریافت مستمری از کارافتادگی جزئی ناشی از کار نیز خواهد بود.

بیمه‌شدگان مشمول قانون کار که به علت بیکاری بدون میل و اراده، از مقرری بیمه بیکاری برخوردارند در چه مواردی مقرری بیمه بیکاری آنان قطع خواهد شد؟

یکی از حالاتی که مقرری بیمه بیکاری کارگر قطع می‌شود، مربوط به موردی است که بیمه‌شده مجددا به کار اشتغال پیدا کند و در این خصوص، دریافت‌کننده مقرری بیمه بیکاری، در صورت اشتغال مجدد، مکلف است تا حداکثر ظرف ۱۵ روز از تاریخ اشتغال، مراتب را به واحد کار و امور اجتماعی و نیز شعبه تامین اجتماعی پرداخت کننده مقرری کتبا اعلام کند.

سایر موارد قطع مقرری بیمه بیکاری به این شرح است: الف) بنا به اعلام واحد کار و امور اجتماعی محل و یا نهضت سوادآموزی و یا سایر واحدهای ذیربط از طریق وزارت کار و امور اجتماعی، بیمه شده بیکار بدون عذر موجه از شرکت در دوره‌های کارآموزی یا سوادآموزی خودداری کند. ب) بیمه‌شده بیکار، از قبول شغل تخصصی خود و یا شغل مشابه پیشنهادی خودداری ورزد. ج) بیمه‌شده بیکار، ضمن دریافت مقرری بیمه بیکاری، مشمول استفاده از مستمری بازنشستگی و یا از کارافتادگی کلی شود. د) بیمه‌شده به نحوی از انحا، با دریافت مزد ایام بلاتکلیفی به کار مربوطه اعاده شود.

آیا بیمه‌شدگانی که از مقرری بیمه بیکاری استفاده می‌کنند، کماکان می‌توانند از حمایت‌های سازمان تأمین اجتماعی در حوادث و بیماری‌ها برخوردار شوند و آیا این حمایت‌ها شامل افراد تحت تکفل آنان نیز می‌شود؟

گرچه کارگرانی که از مقرری بیمه بیکاری استفاده می‌کنند، به دلیل فقدان رابطه کاری و مزدی با کارفرما، رابطه بیمه‌ای آنان نیز با سازمان تأمین اجتماعی به دلیل عدم واریز حق‌بیمه به سازمان قطع است، اما همان گونه که در تبصره ۵ ماده ۷ قانون بیمه بیکاری مصرح است، بیمه‌شده بیکار و افراد تحت تکفل وی، در

مدت دریافت مقرری بیمه بیکاری، از خدمات درمانی موضوع بندهای الف و ب ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی استفاده خواهند کرد؛ به خصوص اینکه، حسب تبصره ۲ ماده ۶ قانون مزبور، مدت دریافت مقرری بیمه بیکاری، جزء سوابق پرداخت حق بیمه‌بیمه شده از نظر بازنشستگی، از کارافتادگی کلی و فوت محسوب خواهد شد.

چنانچه بعد از استفاده کارگر از مقرری بیمه بیکاری و یا حین بهره‌مندی از آن، به طریقی محرز شود که بیکاری بیمه‌شده بدون میل و اراده نبوده است، آیا شخص مکلف به مسترد داشتن مبالغ دریافتی بابت مقرری بیمه بیکاری خواهد بود؟

براساس تبصره یک ماده ۸ قانون بیمه بیکاری، در صورتی که پس از پرداخت مقرری بیمه بیکاری، محرز شود که بیکاری بیمه‌شده ناشی از میل و اراده او بوده است، کارگر موظف به استرداد وجوه دریافتی به سازمان تأمین اجتماعی خواهد بود و بر همین اساس و تأکید بر این موضوع است که ماده ۱۹ آیین‌نامه اجرایی قانون بیمه بیکاری که در این رابطه تنظیم یافته است، مقرر می‌دارد در مواردی که بیمه‌شده بیکار تحت هر عنوان، من غیر حق، مبالغی را از صندوق بیمه بیکاری دریافت کرده باشد، مکلف به پرداخت وجوه دریافتی مذکور خواهد بود و سازمان تأمین اجتماعی با استفاده از اختیارات اجرایی ناشی از قانون تأمین اجتماعی، نسبت به وصول وجوه موضوع این ماده اقدام می‌کند.

ارائه تسهیلات به هنرستان‌های غیردولتی با سود ۱۵ درصد

اختصاص ۷۸۰ میلیارد تومان برای تجهیز و تعمیر هنرستان‌ها

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی و مشارکت‌های مردمی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه ۷۸۰ میلیارد تومان تسهیلات برای توسعه، تجهیز و تعمیر هنرستان‌های فنی حرفه‌ای غیردولتی در سراسر کشور در نظر گرفته شده است گفت: تسهیلات با بازه زمانی ۳ تا ۵ سال و سود ۱۵ درصد تعریف شده و هر استان متناسب با تعداد و تراکم دانش آموزان از این سهم برخوردار می‌شود.

احمد محمودزاده در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه یکی از سیاست‌های حوزه سازمان مدارس و مراکز غیردولتی، ارتقای سطح آموزش‌های فنی و حرفه‌ای و مهارتی به صورت غیردولتی است گفت: پیگیری موضوع از دو مسیر انجام می‌شود، اگر توسعه‌ای در حوزه هنرستان‌های فنی و حرفه‌ای در نظر باشد از طریق مدارس وابسته به دستگاه‌ها مانند مدارس سما، راهیان کوثر و انرژی اتمی انجام می‌شود.

وی با بیان اینکه مسیر دیگر اختصاص تسهیلات بانکی به مدارس غیردولتی است افزود: ۷۸۰ میلیارد تومان تسهیلات برای توسعه، تجهیز و تعمیر هنرستان‌های فنی و حرفه‌ای غیردولتی در سراسر کشور درنظر گرفته شده که وفق ماده ۱۰ تبصره ۱۸ با بازه زمانی از ۳ تا ۵ سال و سود ۱۵ درصد تعریف شده و هر استان متناسب با تعداد و تراکم دانش آموزان از این سهم برخوردار است.

رئیس سازمان مدارس غیردولتی و مشارکت‌های مردمی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه با توجه به تاکیدات مقام معظم رهبری (مدظله العالی) طی سال‌های گذشته مبنی بر اینکه باید از دالان کنکور رد و به دالان اشتغال ورود پیدا کنیم ادامه داد: بر این اساس اهمیت و ضرورت کارآفرینی و اشتغال‌زایی نوجوانان و جوانان کشور متناسب با آمایش منطقه و رشته‌هایی که امکان توسعه یا راه اندازی آن‌ها در هنرستان‌های فنی و حرفه‌ای وجود دارد، در حال تحقق است.

محمودزاده با بیان اینکه در سال ۱۴۰۳ پیش‌بینی تسهیلات بانکی هزار میلیارد تومانی برای موضوع داده شده است افزود: این کار دو فایده مهم دارد، اشتغال‌زایی معلمان با مدارک کارشناسی ارشد و دکتری در هنرستان‌ها میسر می‌شود و بعد اینکه محصولی که دانش آموزان تولید می‌کنند در آینده به اشتغال کشور کمک خواهد کرد؛ یعنی دانش آموزان در رشته‌های مختلف با توجه به آمایش منطقه به اشتغال‌های مولد کارآفرین دست می‌زنند و برای خود و دیگران استقلال کاری را مهیا می‌کنند.

وی با بیان اینکه همه استان‌ها از این تسهیلات بانکی بهره‌مند می‌شوند ادامه داد: توزیع میزان تسهیلات بانکی متناسب با وسعت استان، سهم دانش آموز در هر استان و هنرستانی که توسعه داده شده، است؛ با مشارکت وزارت اقتصاد و امور دارایی این تسهیلات به تفکیک استان‌ها در اختیار آن‌ها قرار خواهد گرفت.رئیس سازمان مدارس غیردولتی و مشارکت‌های مردمی وزارت آموزش و پرورش در توضیح تکمیل‌تر عنوان کرد: مبالغ آماده است، کارهای اجرایی آن انجام شده، توافق بانکی صورت گرفته و در اختیار بانک ملی قرار داده شده، پس از توزیع استانی، براساس اولویت بندی به عنوان تسهیلات وام تا پایان سال در اختیار مدارس قرار می‌گیرد.محمودزاده با بیان اینکه مناطق مرزی و محروم هم از این تسهیلات بهره‌مند می‌شوند، اظهار کرد: اولویت با مناطق محروم و مناطق مرزی است؛ در اعتبارات استانی که وزارتخانه ابلاغ می کند سهم مناطق آزاد، مرزی و محروم با ضریب بیشتری نسبت به سایر مناطق لحاظ می‌شود.

هشدار سازمان بازرسی به وزارت راه درباره انتخابات هیئت مدیره نظام مهندسی استان‌ها

سازمان بازرسی به وزارت راه به منظور جلوگیری از شرط مضاعف برای انتخابات هیئت مدیره نظام مهندسی استان‌ها هشدار داد.

به گزارش ایسنا، در نامه معاون تولیدی سازمان بازرسی به وزارت راه و شهرسازی با اشاره به اینکه آیین‌نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان مصوب سال ۱۳۷۵ با اصلاحات و الحاقات بعدی آن، تنها شرط شرکت در انتخابات هیأت مدیره را «عضویت در سازمان‌های نظام مهندسی» دانسته، تاکید کرده است برخلاف قوانین و مقررات، اخذ رأی از اعضای نظام مهندسی، منوط به ثبت و بروزرسانی اطلاعات هویتی و حرفه‌ای در سامانه یکپارچه نظام مهندسی کشور در درگاه الکترونیکی http//:ceo.imsir.ir شده که این موضوع به طور شکلی و ماهوی با قانون مغایر است.

به همین جهت، به وزارت راه و شهرسازی تأکید شد که موضوع مجدد بررسی و مغایرت قانونی نیز رفع شود.