

شرکت ۲۴ هزار زن سرپرست خانوار در برنامه های اوقات فراغت

افزایش سه برابری اعتبار این طرح



گفت: برنامه‌های اوقات فراغت و نشاط اجتماعی نقش مهمی در بهبود کیفی زندگی و سلامت روان افراد دارد، این برنامه‌ها برای زنان سرپرست خانوار و اعضای خانواده آنها، فرصتی فراهم می‌کند تا ضمن تعامل اجتماعی، استرس‌های روزانه خود را کاهش دهند.
خاک رنگین افزود: اجرای برنامه‌های اوقات فراغت و نشاط اجتماعی، انگیزه و اعتماد به نفس را افزایش می‌دهد و باعث می‌شود حسن تعلق به جامعه تقویت شود، توجه به نشاط اجتماعی نه تنها به ارتقای شادی و آرامش افراد کمک می‌کند بلکه سرمایه اجتماعی و همبستگی خانواده را نیز تقویت می‌کند.

وی یادآور شد: برنامه‌های اوقات فراغت به صورت متمرکز توسط سازمان بهزیستی کشور اجرا می‌شود اما بخش مهمی از برنامه‌های اوقات فراغت به صورت غیرمتمرکز توسط بهزیستی استان‌ها انجام می‌شود.

وی پیش از این به ایرنا گفته بود که آمار کلی زنان سرپرست خانوار بر اساس آمار سامانه رفاه ایرانیان ۵/۶ میلیون نفر است که تعدادی از آنها به خاطر یارانه به صورت مستقل از همسران خود در این سامانه ثبت نام کرده‌اند بنابراین آمار دقیقی از تعداد زنان سرپرست خانوار در دست نیست اما برآورد می‌شود تعداد آنها حدود چهار میلیون و ۸۰۰ هزار نفر باشد.

برنامه‌های اوقات فراغت خانواده‌های زن سرپرست مدیرکل امور خانواده و بانوان سازمان بهزیستی کشور یادآور شد: اخیرا طی نشستی که با معاونت زنان وزارت ورزش و جوانان داشتیم توانستیم زمینه‌های همکاری خیلی خوبی را از محل برنامه‌های آن وزارتخانه برای برنامه‌های اوقات فراغت زنان سرپرست خانوار تامین کنیم.

خاک رنگین تاکید کرد: ما در سازمان بهزیستی به دنبال بسیج تمام منابع موجود هستیم تا حد امکان به بهبود زندگی زنان سرپرست خانوار و فرزندان آنها کمک کنیم، در وزارت ورزش و جوانان، برنامه‌های متنوعی وجود دارد که به صورت محلی در سطح شهرستان و استان برای زنان سرپرست خانوار با اولویت مناطق کمتر برخوردار اجرا می‌شود.

وی با تاکید براینکه ظرفیت‌های موجود در وزارت ورزش برای بهبود برنامه‌های اوقات فراغت به ظرفیت‌های خدماتی بهزیستی افزوده شده است، گفت: با این همکاری، می‌توانیم بهره‌وری چند برابری داشته باشیم چراکه سهمیه اعتبار بهزیستی در کنار اعتبارات حوزه زنان وزارت ورزش می‌تواند ارزش افزوده زیادی برای برنامه‌های خانواده‌های زن سرپرست داشته باشد.
نقش اجرای برنامه‌های نشاط اجتماعی در بهبود کیفیت زندگی

مدیرکل امور خانواده و بانوان سازمان بهزیستی کشور

مدیرکل امور خانواده و بانوان سازمان بهزیستی کشور با اشاره به برگزاری برنامه‌های اوقات فراغت برای زنان سرپرست خانوار و فرزندان آنها در قالب اردوهای دسته جمعی، گفت: طی ۶ ماه اول امسال، ۲۴ هزار نفر از زنان سرپرست خانوار یا فرزندان آنها در برنامه‌های اوقات فراغت تفریحی یا فرهنگی و هنری از طریق بهزیستی استان‌ها، شرکت کردند.
مریم خاک رنگین در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: ثبت نام زنان سرپرست خانوار یا فرزندان آنها در کلاس‌های ورزشی و هنری، برگزاری اردوهای یک روزه، برگزاری مسابقات ورزشی فوتبال و داژبال (وسطی) در سطح محلات از جمله برنامه‌های اوقات فراغتی بوده که سازمان بهزیستی از ابتدای امسال تاکنون اجرا کرده است.

وی خاطرنشان کرد: یکی از اهداف و برنامه‌های جاری سازمان بهزیستی، اجرای این دست از برنامه‌ها است که سالهاست در حال اجرا بوده که بر این اساس سالانه به طور متوسط ۲۰۰۰ نفر از زنان سرپرست خانوار و فرزندان آنها برای اردوهای شمال کشور و زیارت مشهد اعزام می‌کنیم. اعتبارات برنامه‌های اوقات فراغت زنان سرپرست

خانوار و فرزندانشان سه برابر شد
مدیرکل امور خانواده و بانوان سازمان بهزیستی کشور اظهار کرد: با توجه به اهمیت برنامه‌های اوقات فراغت در کاهش استرس، افزایش کیفیت زندگی و افزایش سرمایه‌های اجتماعی، بهزیستی امسال به طور ویژه‌تری برنامه‌های اوقات فراغت را تقویت کرده است به طوری که اعتبارات مربوط به اوقات فراغت در سازمان بهزیستی حدود سه برابر شده است.

خاک رنگین افزود: امسال بهزیستی تمرکز بیشتری بر برگزاری برنامه‌های محلی دارد چراکه اجرای این برنامه‌ها معمولا راحت‌تر و از سوی دیگر کم‌هزینه‌تر و مستمرتر است، در این راستا شرح کاری برای بهزیستی استان‌ها و شهرستان‌ها تعریف شده است که بر مبنای آن، تامین خدمات اوقات فراغت باید بیش از پیش در دستور کار قرار گیرد.

وی اضافه کرد: علاوه بر این، دفاتر استانی بهزیستی بر اساس میزان خدماتی که برای مددجویان تامین می‌کنند ارزیابی و درجه‌بندی می‌شوند، در کنار این اقدامات، بهزیستی کشور به دنبال شناسایی ظرفیت‌های بیشتر برای تقویت حوزه خدمات اوقات فراغت و برنامه‌های تفریحی برای خانواده‌های زن سرپرست است.

بسیج منابع بهزیستی و وزارت ورزش برای بهبود تقویت

اعلام کمک به مددجویان

بهزیستی با دو امکان «کمک نقدی»

و «داوطلب می‌شوم»

گزینه «کمک می‌کنم» با دو امکان «کمک نقدی» و «داوطلب می‌شوم» در وب‌سایت سازمان بهزیستی کشور فعال شده است.

به گزارش ایسنا، گزینه «کمک می‌کنم» با دو امکان «کمک نقدی» و «داوطلب می‌شوم» در وب‌سایت سازمان بهزیستی کشور فعال شده است تا عموم مردم بتوانند به‌صورت هدفمند از مددجویان حمایت کنند یا در قالب فعالیت‌های داوطلبانه با این سازمان همکاری داشته باشند.

براساس اعلام سازمان بهزیستی، شهروندانی که تمایل به کمک به جامعه هدف این سازمان دارند می‌توانند از طریق بخش «کمک می‌کنم» در سایت بهزیستی در حوزه‌های مختلف حمایتی از جمله معیشت، مسکن، ایتام، صدقه و جهیزیه مشارکت داشته باشند. در این فرایند افراد پس از انتخاب نیت کمک به صفحه‌ای هدایت می‌شوند که با وارد کردن شماره تلفن همراه، کد ملی، استان، شهر و مبلغ مورد نظر، امکان اتصال مستقیم به درگاه بانکی و پرداخت امن برای آنان فراهم می‌شود.

همچنین متقاضیان همکاری داوطلبانه با انتخاب گزینه «داوطلب می‌شوم» به صفحه‌ای هدایت می‌شوند که در آن از علاقه‌مندان خواسته شده است در صورت آمادگی برای خدمت‌رسانی داوطلبانه به جامعه هدف سازمان بهزیستی، پرسشنامه مربوطه را تکمیل کنند تا در صورت نیاز، هماهنگی و تماس با آنان انجام شود.

همچنین روش‌های رسمی پرداخت و ارسال کمک‌های مردمی به سازمان بهزیستی کشور به شرح زیر است:
کد دستوری: *۷۶۶۰#*۶۶۵۵*

حساب مشارکت‌های مردمی: ۴۱۶۲۰۳۴۵۴۱۶۷۶۸۰۰

نزد بانک مرکزی

شماره شبای: ۴۱۶۲۰۳۴۵۴۱۶۷۶۸۰۰IR۱۷۰۱۰۰۰۰

شماره کارت: ۶۳۷۹۵۷۰۸۷۳۵۸۵۳۲

براساس گزارش رویابط عمومی و امور بین الملل سازمان بهزیستی کشور، هدف از توسعه این بسترهای الکترونیکی، تسهیل مشارکت مردمی، افزایش شفافیت و گسترش فعالیت‌های داوطلبانه در حمایت از اقشار آسیب‌پذیر جامعه است.

پوشش صندوق بیماری‌های خاص

به ۱۳۰ گروه بیماری رسید



مدیرکل دفتر تخصصی سازمان بیمه سلامت، از گسترش حمایت صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و کاهش هزینه‌های درمان بیماران خبر داد.
محمد اسماعیل کاملی، مدیرکل دفتر تخصصی و فوق تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران در گفت‌وگو با خبرنگار خبرگزاری مهر، با اشاره به روند شکل‌گیری صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، از افزایش قابل توجه پوشش بیماری‌ها و کاهش محسوس هزینه‌های درمان بیماران خبر داد.

تشکیل صندوق بر اساس سیاست‌های کلی سلامت کاملی گفت: صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج به استناد سیاست‌های کلی حوزه سلامت ایلაცი از سوی مقام معظم رهبری و بند «ن» تبصره ۱۷ قانون بودجه سال ۱۴۰۱، پس از تصویب و ابلاغ اساس‌نامه از سوی هیئت وزیران، در نیمه دوم سال ۱۴۰۱ تشکیل شد.

بیش از ۱۳۰ گروه بیماری تحت پوشش صندوق وی افزود: بر اساس اساس‌نامه صندوق، فهرست بیماری‌های مشمول حمایت به‌تدریج از سوی وزارت بهداشت اعلام شد و در حال حاضر بیش از ۱۳۰ گروه بیماری در سرفصل‌هایی همچون دارو، ویزیت، خدمات پاراکلینیک (آزمایشگاه، پرتویزشکی و توان‌بخشی)، تجهیزات پزشکی و خدمات بستری از مزایای صندوق بهره‌مند هستند.

۶۹ بسته خدمتی ایلაცი با پوشش برخط مدیرکل دفتر تخصصی و فوق تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران ادامه داد: از مجموع گروه‌های بیماری، ۶۹ گروه دارای بسته خدمتی ایلაცი با سقف مشخص خدمات سالانه هستند که بیمه‌شدگان در صورت استفاده از نسخه‌نویسی الکترونیک و مراجعه به مراکز طرف قرارداد، به‌صورت برخط از مزایای صندوق بهره‌مند می‌شوند.
به گفته‌وی، پرداخت از جیب بیماران در این بسته‌ها بسته به نوع خدمت و مالکیت مرکز درمانی، از صفر تا ۲۰ درصد متغیر است.

کاملی با اشاره به همکاری میان سازمان‌های بیمه‌گر پایه گفت: بهره‌مندی از مزایای صندوق صرفاً محدود به بیمه سلامت نیست و بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی و نیروهای مسلح نیز مشمول این حمایت‌ها می‌شوند.
اعتبارات لازم به این سازمان‌ها ابلاغ شده و بیمه‌شدگان پس از دریافت سهم بیمه پایه و تکمیلی، می‌توانند از مزایای صندوق نیز استفاده کنند.

اتصال سامانه‌های بیمه‌ای برای نخستین بار

وی خاطر نشان کرد: برای نخستین بار، اتصال سامانه‌های الکترونیک سازمان بیمه سلامت و سازمان تأمین اجتماعی در حوزه دارو و پرونده‌های بستری برقرار شده و تبادل سایر خدمات نیز در دست بررسی و اقدام است.

عضو شورای عالی آموزش و پرورش:

کاهش سن ورود به

پیش دبستانی هنوز مصوب نشده است

عضو شورای عالی آموزش و پرورش با بیان اینکه موضوع کاهش سن ورود به پیش‌دبستانی هنوز در این شورا مطرح نشده است، گفت: آموزش و پرورش در این زمینه مصوبه‌ای ندارد و تا زمان تصویب، همان قوانین و مقررات قبلی پابرجاست.
مهدی نوید ادهم در گفت‌وگو با ایسنا، در خصوص آخرین اقدامات انجام شده در جهت کاهش سن ورود به پیش دبستانی گفت: این موضوع در شورای عالی آموزش و پرورش باید مطرح شود که هنوز مطرح نشده، آموزش و پرورش نیز در این زمینه مصوبه‌ای ندارد؛ بنابراین همان قوانین و مقررات قبلی پابرجاست.

وی افزود: اینکه پیش دبستانی در اولویت کار آموزش و پرورش و جامعه خیرین است، بحث کاملاً درستی است و خیرین به این موضوع پرداخته‌اند.

عضو شورای عالی آموزش و پرورش با بیان اینکه کاهش سن ورود به پیش دبستانی در دست برنامه است اما هنوز مصوب نشده، ادامه داد: تا زمانی که مصوب نشود همان قوانین قبلی اجرا می‌شود.

نوید ادهم با بیان اینکه اگر بتوانیم شرایط را فراهم کنیم، هر چه سن یادگیری با رعایت ملاحظات یادگیری، کمتر باشد (نه اینکه سر کلاس حضور یابند و کتاب درسی جلوی آن‌ها باز باشد بلکه به اقتضای شرایط سنی و شرایط ویژه روحی و روانی بچه‌ها)، یادگیری در این حوزه اثر بخش خواهد بود، گفت: معلم توانمند، کتاب درسی مناسب، بازی‌های مناسب و هر آنچه که مناسب اقتضای سن بچه‌ها باشد، لازم و ضروری است.

وی اظهار کرد: وقتی گفته می‌شود بچه چهار ساله، نباید تصور شود که وی را سر کلاس نشاندند

و کتاب درسی جلوی او باز می‌کنیم و می‌گوییم درس بخوان، این چنین موضوعی مورد نظر نیست.

چرا محله هنوز حلقه مفقوده

سیاست اجتماعی است؟

مدیر روابط عمومی و امور بین الملل سازمان بهزیستی کشور در یادداشتی نوشت: محله می‌تواند به بازسازی سرمایه اجتماعی کمک کند و سیاست اجتماعی بدون محله، پایه‌ای سست خواهد داشت. یادداشت مهمان، سعید خادمی، مدیر روابط عمومی و امور بین الملل سازمان بهزیستی کشور: بحث درباره کاهش اعتماد عمومی و افت مشارکت اجتماعی، سال‌هاست در فضای عمومی تکرار می‌شود. با این حال، کمتر به این پرسش پاسخ داده شده که بازسازی سرمایه اجتماعی از کجا باید آغاز شود. شواهد اجتماعی نشان می‌دهد پاسخ، نه در سیاست‌های کلان، بلکه در محله‌ها نهفته است.

محله زمانی می‌تواند بستر مشارکت باشد که شهروندان احساس تعلق، شنیده‌شدن و اثرگذاری داشته باشند. اما در بسیاری از شهرها، محله به واحدی اجرایی تقلیل یافته است؛ جایی برای اجرای تصمیم‌هایی که در جایی دیگر گرفته شده‌اند. این فاصله، اعتماد را فرسوده و مشارکت را بی‌رسمق کرده است. پژوهش‌ها نشان می‌دهد شهروندان خواهان مشارکت‌اند، اما نه مشارکتی که به مشورت‌های صوری محدود شود. وقتی نقش مردم در تصمیم‌گیری مبهم باشد، نهادهای محله‌ای نیز کارکرد خود را از دست می‌دهند و صرفاً نامی بر یک ساختار باقی می‌ماند.در سال‌های اخیر، رویکردهای محله‌محور با هدف فعال‌سازی ظرفیت‌های اجتماعی، گفت‌وگوی محلی و مشارکت داوطلبانه مورد توجه قرار گرفته‌اند. نقطه قوت این رویکردها، فاصله گرفتن از نگاه صرفاً مدیریتی و توجه به روابط انسانی در مقیاس محله است.با این حال، تجربه نشان می‌دهد بدون انتقال بخشی از فرآیند تصمیم‌سازی به سطح محله، این تلاش‌ها نیز به نتایج پایدار نمی‌رسد. اعتماد، محصول تجربه است، نه شعار؛ و مشارکت، نتیجه احساس اثرگذاری واقعی‌اگر محله به‌عنوان فضای زندگی اجتماعی جدی گرفته شود، می‌تواند به بازسازی سرمایه اجتماعی کمک کند. در غیر این صورت، باید پذیرفت که سیاست اجتماعی بدون محله، پایه‌ای سست خواهد داشت.

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی بطور

فوق العاده نوبت دومتاریخ انتشار : ۱۴۰۴/۱۱/۱۱

بدینوسیله به اطلاع کلیه اعضاء شرکت تعاونی مصرف کارکنان فولاد اکسین خو‌زستان می رساند که جلسه مجمع عمومی عادی بطور فوق العاده نوبت دوم این شرکت راس ساعت ۷:۳۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۲۷ در محل رستوران شماره ۱ شرکت فولاد اکسین خو‌زستان واقع در کیلومتر ۱۰ جاده بندر امام خمینی - بین درب ۲ و ۳ صنایع فولاد برگزار می گردد.

از اعضایی که به هر دلیل قادر به حضور در مجمع عمومی نیستند درخواست می شود از تاریخ انتشار تا یک روز قبل از مجمع به آدرس فوق الذکر مراجعه و با دادن وکالت ثبتی به یکی از اعضای تعاونی در تصمیم گیری ها شرکت نمایند. (تعداد آرای وکالتی هر عضو و هر شخص غیر عضو تنها یک رای خواهد بود.)

ضمناً همراه داشتن کارت شناسایی عکس دار معتبر برای کلیه رای دهندگان الزامی می باشد.

دستور جلسه :

۱-انتخاب اعضای اصلی و علی البدل هیات مدیره

۲-انتخاب بازرس اصلی و علی البدل

رئیس هیات مدیره -اسماعیل فرامرزی بابادی

آگهی مرحله دوم مجمع عمومی انجمن صنفی

شرکتهای خدماتی ایدِه

بدینوسیله به اطلاع کلیه شرکتهایی که عضو این انجمن می باشند، می رساند که با توجه به اتمام دوره ۳ ساله انجمن جهت تشکیل مجمع عمومی انتخابات اعضای هیات مدیره و بازرسین از زمان انتشار به مدت ۲ هفته جهت ثبت نام کاندیداتوری هیئت مدیره و بازرسین به انجمن صنفی شهرستان ایدِه در روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۴/۱۲/۶ ساعت ۱۰ صبح در دفتر انجمن واقع در خیابان امام فرمانداری سابق بازار وکیل برگزار می گردد.

انجمن صنفی شرکتهای خدماتی شهرستان ایدِه

