

خبر

بیمارستان میلاد و سازمان انتقال خون در طرح توسعه برج میلاد جابه‌جا می‌شود؟



مدیر عامل برج میلاد در مورد آخرین وضعیت اجرای طرح توسعه برج میلاد توضیحاتی بیان کرد.

عباس حیدری در گفت‌وگو با ایسنا، در مورد میزان مراجعات مردمی به برج میلاد با بیان اینکه میزان مراجعه شهروندان به برج میلاد عمدتاً حضور در مرکز همایش‌ها و بر اساس برنامه‌هایی است که در سالن برگزار می‌شود که عمدتاً توسط بخش خصوصی برنامه‌ها برگزار می‌شود، گفت: می‌توان گفت میزان استقبال مردم از برنامه‌های اجرایی در سالن همایش‌ها به گونه‌ای است که تقریباً روزهای خالی در مرکز همایش‌های برج میلاد نداریم و عمده مراجعه مردم نیز در بخش گردشگری و سازه برج است که بر اساس سامانه فروش و اطلاعات فروش موجود از سال‌های قبل توانستیم رکورد فروش ۱۴ الی ۱۵ سال اخیر را رد کردیم.

وی با بیان اینکه میانگین بازدید سالانه حدود ۵۵۰ هزار نفر بوده که در حال حاضر سالانه بیش از ۸۵۰ نفر بلیت فروشی داریم، گفت: در دوسال اخیر در ایام نوروز براساس آمارهای منتشره جزو ۳ مرکز پربازدید و پرگردشگر تهران بودیم.

حیدری با بیان اینکه در دو سال اخیر مجموعه‌های تفریحی جدی همچون سرزمین افسانه‌ها، شهرپازی، بازی‌های هیجانی و… اضافه شده است؛ اما اساساً برج میلاد برای جمعیت محدودی ساخته شده است چراکه از نظر فنی، زیرساخت‌ها آماده پذیرایی از یک جمعیت گسترده نیست یعنی نباید مجموعه برج میلاد را با مجموعه های تفریحی دیگر مقایسه کرد.

مدیر عامل برج میلاد در مورد سرانجام طرح‌های توسعه‌ای برج با بیان اینکه در سال ۱۴۰۰ لایحه‌ای در شورای شهر تهران تصویب شد که این لایحه به تصویب کمیسیون ماده ۵ نیز رسیده است، گفت: اراضی برج میلاد حدود ۱۲۰ هکتار است که علاوه بر برج شامل بیمارستان میلاد، دانشگاه علوم پزشکی و ساختمان سازمان انتقال خون نیز می‌شود و دقت داشته باشید که در حال حاضر تنها فاز یک برج میلاد به سرانجام رسیده است.
به گفته حیدری، هنوز ۲۰ الی ۳۰ درصد طرح‌های توسعه‌ای در برج باقی مانده است که بر همین اساس در روزهای گذشته ساختمان اداری برج میلاد را به بهره برداری رساندیم که تکمیل کننده فاز یک برج میلاد بود و برخی واحدهای همچون پارکینگ و… بعد از گذشت سالها هنوز تکمیل نشده است.

وی افزود: حالا در این اراضی، لکه‌ها و زمین‌های خالی مختلفی است که بر اساس لایحه ۱۴۰۰ شورای شهر در این اراضی بارگذاری تعیین و تصویب شده که بر این اساس ساخت یک هتل، پلازای شهری با کاربری فرهنگی و اجتماعی که تکمیل کننده مرکز همایش های فعلی است و ساخت دهکده سلامت و ۱۵ هزار متر مربع فضای ورزشی نیز پیش بینی شده است که سازمان سرمایه گذاری شهرداری تهران متولی جذب سرمایه گذار است.

مدیر عامل برج میلاد گفت: همه این طرح‌ها با کاربری فرهنگی و اجتماعی دیده شده است و در فاز بعدی مجموعه‌های همجوار برج میلاد اعم از بیمارستان میلاد، دانشگاه علوم پزشکی و ساختمان انتقال خون است و در سند ذکر شده که باید از این مجموعه منتقل شوند و کل اراضی در اختیار مردم برای استفاده عمومی قرار گیرد.

حیدری ادامه داد: اما از آنجایی که هزینه جابجایی بالاست و در دوره های گذشته نیز این جابجایی انجام نشده است در واقع نمی‌توان گفت که این انتقال و جابجایی مجموعه‌های همجوار برج میلاد چه زمانی رخ می‌دهد تا در اختیار عموم قرار گیرد.

چند پسر دبیرستانی هنگام ظهر پس از تعطیل شدن، سری به سوپر مارکت نزدیک مدرسه می زنند؛ تا درحالی که خیلی هم اطلاعی از بد و خوب برندهای سیگار ندارند، هر کدام به حساب خود یک نخ سیگار بخرند تا دود کنند و البته یکی از آنها فندکی هم می خرد و مبلغش را برای فروشنده کارت به کارت می کند.

عصر ایران می‌نویسد: هر روز در مسیر رفت و آمد خود شاهد دانش آموزانی ام که در حال پُک زدن به سیگار در مسیر مدرسه اند و یا دانش آموزانی که پشت دیوار مدرسه شان تند و تند سیگارشان را دود می کنند تا ته سیگارشان را خاموش کنند و وارد مدرسه شوند.

حتما شما هم شاهد چنین صحنه هایی بوده اید. نوجوانی مرحله‌ای از زندگی است که با تغییراتی در سطوح فیزیکی، ذهنی و اجتماعی مشخص می‌شود و این جمعیت را مستعد رفتارهای پرخطر مانند مصرف دخانیات می‌کند. شروع سیگار کشیدن معمولاً در نوجوانی آغاز می‌شود؛ زمانی که استفاده از نیکوتین می تواند عواقب منفی بر رشد مغز داشته باشد و ممکن است خطر وابستگی به نیکوتین را افزایش دهد. اگرچه شیوع استعمال دخانیات در کشورهای توسعه یافته کاهش یافته، اما متأسفانه در ایران به طور قابل توجهی رو به افزایش است!

گزارش های جهانی نشان می‌دهد مصرف دخانیات موجب ۸ میلیون مرگ سالانه در جهان می‌شود. ۱۰ درصد از مرگ و میر بزرگ سالان به مصرف دخانیات مربوط می‌شود و تا سال ۲۰۳۰، ۲۰ درصد دخانیات جایگاه اول را با (۱۰ میلیون مرگ) برای کشتار مردم خواهد داشت که در این میان کشورهای در حال توسعه در صدرند.

مصرف دخانیات به سربرای برای سلامت و اقتصاد تبدیل شده اما شیوع آن به ویژه در بین دانش آموزان نوجوان که سن آنها بین ۱۰ تا ۱۹ سال است و از رفتارهای پرخطر مانند مصرف دخانیات لذت می‌برند، بیشتر است. کشورهای آسیای جنوب شرقی بیشترین تعداد نوجوانان(۱۳ تا ۱۵ سال) را دارند که تنباکو مصرف می‌کنند. در کشورهای با درآمد کم و متوسط میزان مصرف دخانیات در بین نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ ساله بیشتر از نوجوانان هم سن در کشورهای پردرآمد است.

به گفته دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، استعمال سیگار و قلیان در دختران ۱۳ تا ۱۵ سال ۱۳۵ درصد رشد داشته است و ۱۶ درصد اعتیاد از سیگار و قلیان ایجاد می‌شود! از این رو، مصرف دخانیات توسط دانش آموزان نوجوان در ایران در مرحله هشدار دهنده‌ای دیده می‌شود.

وقتی از نوجوانان می‌پرسیم چرا سیگار مصرف می‌کنید؟ در می‌یابیم؛ برخی افراد برای پذیرفته شدن از سوی جامعه سیگار می‌کشند و برخی دیگر با این راه خود را رشد یافته تر و بزرگ تر جلوه می‌دهند و برخی برای تسکین خود به سیگار پناه برده اند.

الگوهای یادگیری، پنجمین دلیل سیگارکشیدن است. خانواده و دوستان مهم ترین و مؤثرترین الگوهای یادگیری اند. بیشتر افراد، سیگارکشیدن را از نوجوانی شروع می‌کنند، زیرا می‌خواهند متناسب با نوجوانان هم سن خود رفتار کنند. بسیاری از دختران و پسرانی که سیگار کشیدن را شروع می‌کنند، دارای یک عضو خانواده یا دوست نزدیک هستند که سیگار مصرف می‌کند. افرادی که دوست و یا والدینی دارند که سیگار می‌کشند، بیشتر از کسانی که در میان وابستگان خود فرد سیگاری ندارند، تمایل به مصرف دخانیات دارند.

برخی از نوجوانان می‌گویند "فقط می‌خواستند آن را امتحان کنند"، یا فکر می‌کردند، سیگار کشیدن "عالی" است.

از آنجا که نوجوان در حال گذر از محیط امن

نوجوان دبیرستانی چرا سیگار می‌کشد؟

گم شدن نوجوانی در دود سیگار

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش در واکنش به آمار افزایش دانش آموزان سیگاری گفته " مصرف دخانیات در مدارس ممنوع است". اما مگر کسی گفته در خود مدرسه می‌کشند؟ صحبت از سیگار کشیدن بچه مدرسه‌ای‌هاست نه در درون که بیرون و پشت دیوار مدرسه.



حدود ۹۰ درصد و در مردان ۳۴ درصد افزایش یافته است.

روند افزایش مصرف دخانیات در یک دهه اخیر و در گروه سنی ۱۳ تا ۱۵ سال بوده است. البته در برخی آمارها به سن ۱۱سال نیز اشاره شده است!؛ یکی از دلایل باعث می‌شود نوجوانان غیر سیگاری در این سنین حساس مصرف سیگار را آغاز کنند؟

در سال‌های اخیر به دلیل تغییر سبک و استانداردهای زندگی، مصرف سیگار به ویژه در میان نوجوانان به شدت افزایش یافته است. بسیاری از بزرگسالان مصرف کننده سیگار، اعتیاد به سیگار را از دوره نوجوانی آغاز کرده اند و یکی از دلایل آن تغییرات زیستی، شناختی، اجتماعی و عاطفی سریعی است که در این دوره از زندگی رخ داده و نوجوانان قادر به سازش با آن نیستند.

برخی آمارها گویای آن است که در ایران ۱۹ درصد از نوجوانان، سیگاری های فعال هستند!
از سوی دیگر به نظر می‌رسد؛ آموزش مهارت های زندگی، ایجاد سرگرمی برای نوجوانان، افزایش حمایت اجتماعی ادراک شده در نوجوانان، زمینه تفریحی و ورزشی از جمله راهکارهای برون رفت از این مشکل است.

از آنجا که رفتن به کافه ها و قهوه خانه‌ها کم هزینه ترین و راحت‌ترین تفریح این روزها برای نوجوانان شده، و از سویی فشار روانی و عدم مدیریت هیجانات، موجب مصرف بیشتر سیگار در میان دختران و پسران نوجوان شده است. یکی از مهم ترین چالش‌ها در پیشگیری از مصرف سیگار در جامعه، پیشگیری از آغاز مصرف در سنین نوجوانی است. با همه اینها، در حال حاضر خلاء تدوین برنامه ها و آموزش هایی برای افزایش حمایت اجتماعی ادراک شده در نوجوانان که افزایش رضایت از زندگی را در پی خواهد داشت، در نظام های خانواده و آموزش و پرورش به شدت احساس می‌شود.

ایجاد سابقه تحصیلی برای آزمون سراسری سال آینده الزامی است

می‌کنند.

وی با بیان اینکه برای دروس موثر باید ثبت‌نام انجام شود افزود: این دروس موثر شامل دروس عمومی و برخی از دروس تخصصی است که هر کدام سهمی را در ۲۰ درصد تولید می‌کنند. زارعی با بیان اینکه برای عزیمتی که در پایه دوازدهم سابقه تحصیلی دارند این امکان فراهم شده که در ترمیم نمره اقدام کنند ادامه داد: اطلاع‌رسانی جهت انجام ثبت‌نام صورت می‌گیرد که به صورت الکترونیکی است.

وی اظهار کرد: تلاش می‌شود در ماه آینده ثبت‌نام را آغاز کنیم.

رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت آموزش و پرورش با بیان اینکه دیپلمه‌های سال ۱۴۰۲ و قبل از آن برای شرکت در آزمون سراسری سال آینده حتماً باید سابقه تحصیلی ایجاد کنند گفت: دیپلمه‌های امسال نیز می‌توانند برای شرکت دوباره در آزمون سراسری، فقط یکبار معدل خود را در امتحانات نهایی سال آینده ترمیم کنند.

به گزارش ایسنا، محسن زارعی با بیان اینکه زمانی که فراخوان برای ایجاد سابقه تحصیلی داده می‌شود باید ثبت‌نام انجام شود گفت: افراد همزمان در آزمون‌های خرداد ماه سال جاری شرکت

درون به فضای پرتلاطم بیرون است؛ لاجرم عدم احساس پایگاه امن که لازم است از خانواده و جامعه گرفته شود، در چالش های زندگی، فرد را مستعد مصرف سیگار می‌کند و در واقع استعمال سیگار جانشین پایگاه امن او می‌شود.

قوانین ناکارآمد

ممنوعیت فروش محصولات دخانی به افراد زیر ۱۸ سال و نیز منع مصرف دخانیات در اماکن عمومی از آن دسته قوانینی است که علاوه بر عدم بازدارندگی، تنها بر روی کاغذ باقی مانده و گویی فراموش شده است. چرا که به لحاظ فرهنگی این قوانین اجرا نمی‌شود و همچنان فروش و استعمال سیگار با کمترین نظارت در جامعه رواج دارد.

مصرف دخانیات در اماکن عمومی مشاهده می‌شود و در خصوص فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال محدودیتی وجود ندارد و شاهدیم که های فروش محصولات دخانیان عرضه می‌کنند!

به رغم ممنوعیت قانونی فروش محصولات دخانی به افراد زیر ۱۸ سال در کشور، نوجوانان بسیاری اظهار می‌کنند دست رسی به سیگار برایشان به راحتی مقدور است.

این تناقض آشکار نشان می‌دهد قوانین کنترل دخانیات بدون همکاری‌های بین بخشی هیچ‌گونه اثری بر کاهش استعمال سیگار نخواهد داشت. بنابراین مهم است که وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش با همکاری یکدیگر در جهت کاهش مصرف دخانیات حداقل در میان دانش آموزان رویکرد ویژه‌ای داشته باشند.

"درون مدرسه ممنوع است!"

در چنین شرایطی، سخن‌گوی وزارت آموزش و پرورش گفته " مصرف دخانیات در مدارس ممنوع است". خوب، این که یک امر بدیهی است؛ مگر کسی گفته در خود مدرسه سیگار می‌کشند؟ صحبت از سیگار کشیدن بچه مدرسه‌ای‌هاست نه در مدرسه و پرسش این است: نقش آموزش و پرورش به عنوان آموزش و پرورش، در پیش‌گیری و مواجهه با این آسیب اجتماعی چیست؟

رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت آموزش و پرورش:



این را هم به لیست «انقراض» اضافه کنید

آبان هم گذشت، (امید) بزرگشت

که این درنای بازمانده، جان خودش را از دست داده است.

علیرضا شهرداری، فعال و کنشگر محیط زیست که خود زمانی پرستار و مراقب «پیروز ایرانی» بود در طی یادداشتی عنوان کرد: «داریم به انتهای آبان ماه می‌رسیم و این دومین سال‌بست که امید تک درنای سبیری به ایران رسانه‌های ایرانی نیز دریاچه حیوانات زمستان به ایران آمده بود متأسفانه هیچ خبری از او گزارش نشده است و حتی نمی‌دانیم که زنده است یا مرده امیدواریم که اسیر نشده باشد.» وی ادامه داد: «اگر خبری از امید نشود باید انقراض این گونه شگفت انگیز را در کشور اعلام کنیم تا در نهایت از لیست پرندگان ایران حذف بشود تا ابد.» سابقه عدم بازگشت امید به تالاب فریدونکنار تنها به دو سال خلاصه نمی‌شود و در یکی از سال‌های دهه ۸۰ نیز این اتفاق رخ داد و امید آن سال ترجیح داد زمستان گذرانی اش را در جای دیگر بغیر از این تالاب سبیری کند.

درنای امید پنج آبان ۱۴۰۱ برای پانزدهمین سال متوالی در مازندران فرود آمد و در آن سال ۲روز زودتر نسبت به سال گذشته برای زمستانگذرانی به تالاب بین المللی فریدونکنار و سرخورد مهاجرت کرد و موجب خوشحالی علاقه‌مندان به محیط‌زیست و حیات وحش شد. پاییز ۱۴۰۰ چهاردهمین سفر امید تنها به مازندران آغاز شد و هفتم آبان در تالاب بین المللی فریدونکنار فرود آمد و یک هفته زودتر وارد مازندران شد تا دوره حدود چهار ماهه حضورش در این استان را بگذراند. عطال‌الله کاویان مدیرکل حفاظت محیط زیست مازندران نیز با اشاره به اینکه درنای امید طی ۱۵ سال گذشته در بازه زمانی ۳۰ مهر تا ۱۴ آذر به استان سفر و مهاجرت کرده است، افزود: تغییرات اقلیم و شرایط جوی در مهاجرت این گونه پرنده تأثیر دارد و امیدواریم به استان مهاجرت داشته باشد. در هر حال این اولین باری نیست که یک تلنگر و خبر بد در حوزه محیط زیست و حیات وحش منتشر می‌شود و فعالان این حوزه بارها

خبر

نحوه محاسبه متناسب‌سازی حقوق بانزشتگان تأمین اجتماعی و ایرادات آن



اجرای متناسب‌سازی حقوق بانزشتگان تأمین اجتماعی درحالی از هفته گذشته به صورت رسمی آغاز شده که اگرچه نحوه محاسبه متناسب‌سازی براساس فرمول ضریب افت طبق اصول بیمه‌ای محاسبه و پرداخت می‌شود و طبق قانون باید نسبت مستمری بانزشته به حداقل دستمزد همان سال، با ۹۰ درصد نسبت اولین مستمری بانزشتگی به حداقل دستمزد سال برقراری متناسب شود، اما کارشناسان معتقدند که کسر این ۱۰ درصد از ضریب مستمری با روح قانون جهت ترمیم حقوق و لحاظ کردن تورم فراینده جهت معیشت مستمری‌بگیران تأمین اجتماعی به نوعی ایجاد پارادوکس می‌کند.

ناهدید حیدری یک کارشناس امور بیمه‌ای و تأمین اجتماعی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اجرای متناسب‌سازی حقوق بانزشتگان تأمین اجتماعی از هفته گذشته، اظهار کرد: حقوق بانزشتگان تأمین اجتماعی معمولاً از بیستم تا پایان ماه به حساب مستمری‌بگیران واریز می‌شود، اما در آبان‌ماه به‌دلیل انجام محاسبات متناسب‌سازی و بازنگری روی فرمول‌های محاسبه، سازمان از ۲۳ آبان‌ماه اقدام به پرداخت مستمری‌ها همراه با متناسب‌سازی حقوق‌ها کرده است. فرمولی که سازمان تأمین اجتماعی برای محاسبه متناسب‌سازی استفاده کرده، طبق اعلان عمومی و بیان آن از طریق مسولین ذریبط ، فرمول ضریب افت مستمری طبق اصول و محاسبات بیمه‌ای است.

به گفته وی، این فرمول در دومین مرحله متناسب‌سازی در سال ۱۴۰۰ نیز به کار رفت که براساس آن، ضریب افت مستمری و کاهش ارزش ریالی موردتوجه قرار گرفت و از همین رو، طبق این فرمول حقوق بانزشتگانی که تا پایان سال ۱۳۹۹ بانزشته شدند، به‌هنگام شد. البته در آن زمان باتوجه به محدودیت منابع در اختیار سازمان جهت متناسب‌سازی، ۷۵ درصد مبلغ ضریب افت مستمری پرداخت و قرار شد از محل منابع پیش‌بینی شده در سال (۱۴۰۱، ۲۵ درصد باقی‌مانده آن هم پرداخت شود که در نهایت نحوه اقدام آن در حاله‌ای از ابهام قرار گرفت و جهت برقراری‌ای مستمری سال ۱۴۰۰ سایر سطوح تا پایان پانزده ششم نیز علی‌رغم وجود قانون و مجوزهای اجرایی، در سال ۱۴۰۱ دیگر هیچ اقدامی در آن برهه از زمان، توسط سازمان تأمین اجتماعی صورت نگرفت.

کارشناس امور بیمه‌ای و تأمین اجتماعی با اشاره به تصویب قانون برنامه هفتم که از ابتدای سال ۱۴۰۳ لازم‌الاجرا بوده و براساس جز ۲ بند "ر" ماده ۲۸ و همچنین در راستای اجرای ماده ۹۶ قانون تأمین اجتماعی، متناسب شدن س طی سه سال اول برنامه نسبت به متناسب‌سازی مستمری بانزشتگان («تخیرحداقل‌بگیر») اقدام شود، به‌نحوی که در پایان سال سوم برنامه، نسبت مستمری بانزشته به حداقل دستمزد همان سال، با ۹۰ درصد نسبت اولین مستمری بانزشتگی به حداقل دستمزد سال برقراری مستمری، متناسب شود که این متناسب‌سازی در سال اول به میزان ۴۰ درصد و در سال‌های دوم و سوم هرکدام ۳۰ درصد مابه‌التفاوت تا ۹۰ درصد یادشده خواهد بود، تصریح کرد: براین اساس دولت موضوع متناسب‌سازی را با ورود مدیرعامل جدید سازمان در دو ماه اخیر در دستورکار خود قرار داد و محاسبات براساس اصول محاسبات بیمه‌ای و در نظر گرفتن ضریب افت بیمه‌ای انجام شد.

اما باتوجه به اجرای متناسب‌سازی و پرداخت حقوق بانزشتگان همراه با متناسب‌سازی و همچنین مشخص شدن فرمول، آیا بانزشتگان از نحوه محاسبه متناسب‌سازی رضایت دارند یا خیر؟ که این کارشناس امور بیمه و تأمین اجتماعی در این باره گفت: بحث رضایت نسبی بانزشتگان به عوامل مختلفی بازمی‌گردد. در زمینه اجرا، سازمان تکلیف خود را انجام داده و در حال پرداخت متناسب‌سازی است، اما یکی از مباحث قابل توجه، ماهیت مصوبه قانونی است. در این زمینه باید به چند نکته توجه کرد: از جمله این موارد متن مصوبه قانون است که براساس آن، نسبت مستمری بانزشته به حداقل دستمزد همان سال، با ۹۰ درصد نسبت اولین مستمری بانزشتگی به حداقل دستمزد سال برقراری مستمری باید متناسب شود. اختصاص این ۹۰ درصد هیچ مبنای روشنی برای بانزشتگان تأمین اجتماعی ندارد اما برای بانزشتگان کشوری و لشکری تکلیف روشن شده است، چراکه متناسب‌سازی در دستگاه‌های اجرایی مساوی با ۱۰۰ درصد حقوق دریافتی شاغلان هم‌تراز است و ۱۰ درصد کسری آن هم به کسورات شاغلان مانند مالیات، بیمه و… باز می‌گردد که بانزشتگان از آن معاف‌اند.

وی یادآور شد: اما ملاک در تأمین اجتماعی برای کسر این ۱۰ درصد روشن نبوده و این موضوع موجب ایجاد ابهاماتی برای بانزشتگان تأمین اجتماعی شده، چراکه کسر این ۱۰ درصد از ضریب مستمری با روح قانون جهت ترمیم حقوق و لحاظ کردن تورم فراینده جهت مستمری‌بگیران تأمین اجتماعی به نوعی ایجاد پارادوکس می‌کند. به‌عبارتی علی‌رغم اینکه بیمه‌شده در زمان تقاضای برقراری مستمری و تبدیل دستمزد مشمول پرداخت حق بیمه به مستمری به دلیل اینکه معدل و میانگین حقوق، آخرین دو سال و دو ساله ۷۷ قانون تأمین اجتماعی در نظر گرفته می‌شود حدوداً ۱۵ درصد از دستمزد مشمول پرداخت حقیبمه وی کسر می‌شود و به عبارتی حتی اگر فرد، سقف‌پرداز باشد، به دلیل اینکه معدل دو سال آخر بیمه‌پردازی در نظر گرفته می‌شود، درنتیجه حدود ۱۵ تا ۱۸ درصد از حقوق و دستمزد بیمه‌پردازی‌اش کسر می‌شود.