

وزیر کشور خبر داد

تشکیل کارگروهی برای توانمندسازی زنان سرپرست خانوار

احمد وحیدی، در پایان جلسه شورای اجتماعی کشور در جمع خبرنگاران گفت: در جلسه شورای اجتماعی کشور در سه موضوع بحث و گفت‌وگو صورت گرفت؛ اولین موضوع درباره مباحث مطرح شده در کارگروه مبارزه با اعتیاد بود و در این زمینه چند مساله در دستور کار قرار گرفته است. اولین مورد موضوع معتادان متجاهر بود. بنا بود و بنا داریم این افراد از سطح شهرها جمع‌آوری شوند.

وزیر کشور خاطرنشان کرد: همچنین درباره معتادانی که داوطلبانه برای ترک و درمان اقدام می‌کنند و به ماده ۱۵ مشهور است و رسیدگی‌هایی که باید در خصوص آنها صورت بگیرد بحث و گفت‌وگو شد. وی تصریح کرد: درباره اصلاح آیین‌نامه‌ای که درباره نوع درمان معتادان باید انجام شود بحث و گفت‌وگو شد.

وحیدی درباره مباحث مرتبط با زنان سرپرست خانوار گفت: دستگاه‌هایی نسبت به توانمندسازی زنان سرپرست خانوار کارگروهی برای این کار تشکیل داده‌اند و گزارش کارگروه هم ارائه شده است و برنامه‌ها و الگوهای خوبی نیز طراحی شده تا بتوانند با استفاده از این موارد زنان سرپرست خانوار را تحت پوشش قرار دهند و توانمندسازی صورت بگیرد، البته به بیکاره نمی‌توان همه این زنان را تحت پوشش قرار داد و به اقتضای منابعی که در اختیار داریم این کار انجام خواهد شد.

آیین‌نامه جامع مدیریت دانشگاه‌ها بازنگری می‌شود
محمدعلی زلفی‌گل وزیر علوم، تحقیقات و فناوری در آیین گرامیداشت اولین سالروز تأسیس معاونت فناوری و نوآوری وزارت علوم که روز گذشته در سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران برگزار شد، اظهار کرد: در حال حاضر شاهد تدوین برنامه توسعه هفتم کشور و ارسال لایحه بودجه به دولت هستیم و باید از این فرصت نهایت استفاده را هم در تدوین برنامه و احکام توسعه هفتم و هم احصای کمبودهای بودجه داشته باشیم.

زلفی‌گل ادامه داد: انصافاً در بحث شرکت‌های دانش‌بنیان و تولید دانش‌بنیان جدید در دکنتر ستاری هستیم. انصافاً چالنداختن بحث فناوری و نوآوری و شرکت‌ها در کشور کار راحتی نبوده و این کار را دکتر ستاری پیگیری کردند. نیاز داریم که فکر کنیم و تجربه را اززان بخیریم و از طریق مطالعات فراملی آن را به دست بیاوریم. در همین راستا ماوریت جدیدی را به معاونت فناوری و نوآوری قرار است بحث کار و کارآفرینی را در یک مطالعه فراملی بررسی و آن را بومی کنیم. پارک‌ها دائماً علم و فناوری دنیا را پیگیری، مطالعه و بومی کنند.

تولید داروی بیهوشی ایرانی برای اولین بار

مدیرعامل شرکت سرمایه‌گذاری دارویی تأمین گفت: کتامین برای اولین بار در کشور تولید و وارد بازار شد.

به گزارش ایستا، منصور نکوئی‌نیا در جمع خبرنگاران در استان لرستان، در مورد برنامه‌ریزی برای تأمین داروهای مورد نیاز داخل با استفاده از ظرفیت‌های بومی، اظهار کرد: خط تولید داروی بیهوشی کتامین در شرکت داروی اکسیر بروجرد راه‌اندازی شد.

وی تصریح کرد: این خط تولیدی با پیگیری و تلاش متخصصان داخلی راه‌اندازی و در حال حاضر ۲۰ هزار ویال از داروی تولیدی در مرحله نخست وارد بازار شده است. با تولید کتامین در داروسازی اکسیر، کشور از واردات این محصول بی‌نیاز شده و از خروج ارز جلوگیری می‌شود. مدیرعامل شرکت سرمایه‌گذاری دارویی تأمین خاطر نشان کرد: ۲۰ هزار ویال دیگر از داروی کتامین ایرانی در حال حاضر تولید و آماده ارسال به مراکز بیمارستانی و درمانی است.

نکوئی‌نیا اضافه کرد: این دارو برای نخستین بار در ایران تولید و روانه بازار شده است و دانشمندان ایرانی این دارو را بومی‌سازی کردند. وی با بیان اینکه این شرکت توانایی تأمین تمام محصولات مورد نیاز کتامین برای نیاز داخل را دارد، اضافه کرد: این خط توانایی تولید یک‌ونیم میلیون ویال کتامین را داشته و محدودیتی در تولید این دارو وجود ندارد.

راه‌اندازی سامانه صدور الکترونیکی مجوز مؤسسات و مراکز غیردولتی

سرپرست مرکز مشارکت‌های مردمی، مؤسسات غیردولتی و توانمندسازی بهزیستی کشور از راه‌اندازی سامانه صدور الکترونیکی مجوز مؤسسات و مراکز غیردولتی خبر داد.

علی ربویی از راه‌اندازی سامانه صدور الکترونیکی مجوز مؤسسات و مراکز غیردولتی خبر داد و گفت: این سامانه با هدف سهولت و دسترسی آسان متقاضیان برای ارائه درخواست و اقدام به دریافت مجوز مؤسسات و مراکز غیردولتی راه‌اندازی و از طریق درگاه اینترنتی درگاه ملی مجوزها به نشانی mojavez.ir در اختیار متقاضیان قرار گرفته است.

سرپرست مرکز مشارکت‌های مردمی، مؤسسات غیردولتی و توانمندسازی بهزیستی کشور، ادامه داد: متقاضیان پس از ورود به درگاه مذکور می‌توانند تمام شرایط و مدارک لازم برای دریافت مجوز را مطالعه و نسبت به دریافت مجوز مؤسسه و مرکز غیردولتی موردنظر خود اقدام کنند؛ از آنجا که فرایند دریافت مجوز از طریق سامانه کوتاه‌تر و سریع‌تر انجام می‌شود، متقاضیان می‌توانند بدون مراجعه به بهزیستی، در سراسر کشور درخواست خود را به‌صورت الکترونیکی ثبت و پیگیری کنند.

ثبت یک روز دیگر بدون فوتی کرونايي

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اطلاعیه‌ای از ثبت روز دیگر بدون فوتی کرونایی در کشور خبر داد.

به گزارش ویدا، از ظهر روز ۵ آذرماه تا ظهر ۶ آذرماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۶۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۱۸ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۹ هزار و ۵۸۹ نفر رسید. در طول این بازه زمانی، هیچ یک از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست نداد و مجموع جانباختگان این بیماری، در عدد ۱۴۴ هزار و ۶۳۳ نفر ماند. تاکنون ۷ میلیون و ۳۳۵ هزار و ۷۲ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.

۷۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۵۴ میلیون و ۵۵۱ هزار و ۷۹ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. در حال حاضر شهرستان در وضعیت قرمز، ۳ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۱۴ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۳۱ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند. در این اطلاعیه آمده است: تاکنون ۶۵ میلیون و ۱۳۸ هزار و ۶۶۲ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۴۷ هزار و ۹۴۴ نفر دوز دوم و ۳ میلیون و ۳۷۴ هزار و ۵۸۲ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۶۱ هزار و ۱۸۸ روز رسید.

- دوشنبه ۷ آذر ۱۴۰۱**
- سال بیست و هشتم**
- شماره ۸۰۶۴**

«ایران» از بسترهای موجود برای افزایش کسب و کار و ایجاد امید در جوانان گزارش می‌دهد

ترویج روحیه کار، تلاش و امید؛ رمز پیشرفت

مهسا قوی قلب

خبرنگار

چندی پیش مقام معظم رهبری در بیاناتی بر «ترویج روحیه کار و تلاش و امید» تأکید کردند و فرمودند: خوشبختانه امید و حرکت برای پیشرفت در کشور زنده است.

بی‌شک در کشور ما با وجود انواع تکنولوژی‌های نوین و سابقه تاریخی مثال‌زدنی، بسترهای زیادی برای افزایش روحیه کار، تلاش و امید در جوانان وجود دارد اما تا رسیدن به بهترین نتیجه که در شان یک جوان ایرانی باشد، هنوز راه زیادی در پیش داریم. امروزه نگرانی ما این است که سختکوشی را چگونه می‌توان به نسل‌های جدید آموزش داد، ترویج کرد یا اگر بهتر بگوییم، رسمیت بخشید. به این ترتیب برای ساختن انسانی محکم این سوال را باید مطرح کرد که چگونه می‌توان از طریق آموزش‌های رسمی و غیررسمی انسانی قابل اتکا و محکم ساخت؟ حالا سال‌هاست که در کشورهای پیشرفته شاهد آموزش‌های پایه یا تخصصی در مدارس از سنین کودکی هستیم، کشف استعداد و پرورش آنها سبب بالا رفتن امید و همچنین دستیابی به بهترین اهداف می‌شود. محمد زینالی اناری، جامعه‌شناس و به اشاره به اینکه روشنفکران جامعه مدرن نیز موضوع اهمیت روحیه کار و امید را دور از اندیشه نگذاشتند و بر ساختن فکری، امکانات بالقوه و پرباب شدن انسان‌ها به دنیا آوردن شان که کوشش را برای او یک فریضه ساخته بود تأکید کرده‌اند، به «ایران» می‌گوید: حالا با تقسیم کاری که در دنیای جدید شکل

قدرتش مواجه می‌کند، اهمیت والایی در پرداختن به سختی‌ها و بر خاستنی امیدوارانه خواهد داشت.

سختار بسیاری از کشورهای پیشرفته در خصوص مسأله آموزش و افزایش امید، دقیقاً مبتنی بر همین شیوه‌هایی است که در پیش گرفته‌اند که گفته شده، در کشور ما نیز باید سرعت عمل در این حوزه افزایش پیدا کند، به اعتقاد زینالی، اینکه در جامعه نوین چگونه می‌توان با برنامه‌های آموزشی تک تک جوانان را چنان بالنده کرد که آنان در هر تجربه‌ای بتوانند مشارکت کرده، امیدوارانه به دل خطرها جان بسپارند و

گداخته و سرسخت شوند، چیزی است که در نظام‌های آموزشی برخی کشورها تجربه می‌شود و جای امیدواری است که با تحقیقات تطبیقی امکان استفاده از آن فراهم شود.

■ **برای پیشرفت نیاز به تلاش بیشتر داریم**

مینو اصلانی، فعال اجتماعی

http://irannewspaper.ir

editorial@irannewspaper.ir



مینو اصلانی

تهران

او در ادامه به روایتی از پیامبر اکرم اشاره کرده که می‌فرماید: «از انسان تنبل بیزارم.»؛ به گفته اصلانی در بسیاری از روایات به کار و تلاش اشاره شده، و نوآوری حتی با عنوان خالی بوده، به لحاظ تاریخی به عنوان نمونه، قنات‌هایی که به شکل علمی طراحی شده همچنان قابل بهره‌برداری هستند در مثال‌های دیگر هم این موارد نشان می‌دهند که ما از سال‌ها پیش در حوزه روحیه کار و تلاش پیشرو بوده‌ایم. این در حالی است که همچنان برای پیشرفت نیازمند تلاش هستیم. در قرآن کریم هم اشاره شده: «اگر از کاری فارغ شدی، کار دیگری را شروع کن.»

اصلانی در ادامه می‌افزاید: به لحاظ فکری و اندیشه‌ای مسیر مورد نظر در کشور ما مهیاست و جزو فرهنگ ایرانی – اسلامی ماست. مسیرهای پیشرفت هم همواره باز هستند، هرچند مشکلات وجود دارند، اما یک جوان ایرانی همیشه می‌تواند مواعع از سر راه کنار



تهران

شهرداری و در کمیسوهای مواد ۹۹ و ۱۰۰ قانون شهرداری مبلغی را به عنوان تخلف پرداخت و جواز دریافت می‌کند؛ درصد از بیمه بینیمن آیا این بند از قانون بیمه کارگران ساختمانی لحاظ می‌شود و حق بیمه سهم کارفرما از محل این تخلفات به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت خواهد شد یا خیر؟

مولوی ادامه می‌دهد: کارگرانی که در صف انتظار بیمه هستند طبق قانون

وی با اشاره به برخی موارد که می‌تواند حق کارگران را در این قانون نادیده بگیرد، می‌افزاید: بیش از ۱۰ درصد از حاشیه بیمه کارگران شهرها ساخته می‌شوند بدون جواز است که مالکان به طور حتم هیچ حق بیمه سهم کارفرمایی هم برای کارگران آنها پرداخت نمی‌کنند. در این زمان مالک برای دریافت اشعاعات باید جواز و پایان کار داشته باشد که با مراجعه به

ظرف دوسال از ابلاغ آن باید تحت پوشش تأمین اجتماعی قرار گیرند که این امر منوط به اجرای کامل و جامع قانون بیمه کارگران ساختمانی است.

وی با اشاره به اجحافی که در حق کارگران در امر کارایی می‌شود، بیان می‌کند: در حال برنامه‌ریزی با ارگان‌ها هستیم که کارگران ایرانی در کارهای دولتی مشغول به کار شوند. اکنون بزرگ‌ترین مشکل آن است که پیمانکار ایرانی است اما ۷۰ درصد کارگرانش را اتباع خارجی تشکیل می‌دهند. حال راه فرار این پیمانکاران آن است که از اداره کار برای کارگران خارجی کارت کار می‌گیرند و این درحالی است که طبق ماده ۱۳۱ قانون شغلی، برای پیمانکارانی کارت کار صادر می‌شود که کارگر ایرانی نداشته باشند اما در ایران، کارگران بیکار بسیاری داریم که در معیشت زندگی دچار مشکل هستند.

رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد

وضعیت مطلوب تولید و واردات داروهای ضروری

محمدی با بیان اینکه در هیچ نقطه از کشور قطع دسترسی به دارو نخواهیم داشت، افزود: در صورت بروز کمبود، در کمتر از ۲۴ ساعت دارو با هواییما به شهر مربوط می‌شود، اما کمبودهای مقطعی داروهای ضروری که در حال حاضر در برخی از شهرها شاهد آن هستیم، نهایتاً تا پایان هفته جاری به طور کامل رفع خواهند شد. وی افزود: واردات دارو تا زمانی که کمبود به طور کامل رفع شود و تولید داخلی به تنهایی بتواند نیاز را تأمین کند، ادامه خواهد داشت.

رئیس سازمان غذا و دارو در خصوص توزیع داروهای SMA گفت: در سراسر جهان، تجمع واحدی درخصوص اثرات این دارو وجود ندارد، با این حال از حدود دو ماه گذشته این داروها در روش تولید واز چهارشنبه هفته گذشته توزیع آن در بین بیماران کمتر از ۱۰ سال کشور آغاز شد.

به گفته وی، توزیع این داروها در دو بخش که اولویت اول بیماران زیر ۱۰ سال بودند که به صورت رایگان در حال انجام است و اولویت دوم که بیماران بالای ۱۰ سال هستند پس از تأیید و بررسی اثربخشی مصرف آن، خواهد بود. رئیس سازمان غذا و دارو با تأکید بر اینکه داروهای SMA به هیچ عنوان تا پیش از این در کشور وجود نداشت، اظهار کرد: توزیع اخیر این داروها اولین مرحله توزیع آنها در تاریخ کشور است، مطالعات در زمینه اثربخشی داروهای SMA برای اولویت دوم یعنی بیماران بالای ۱۰ سال همچنان در حال انجام است و به محض آماده شدن نتایج مطالعات، توزیع را در بین بیماران آغاز خواهیم کرد. محمدی خاطر نشان کرد: برخی داروهایی که به صورت آزاد و بدون توجه به شرایط خاص نگهداری، وارد و در خیابان به مردم فروخته می‌شوند، مورد تأیید نبوده و فاقد اثربخشی هستند.