

دوشنبه
۲۷
۰۵
۹۹

صبح امروز

خراسان رضوی

رئیس جمهور آمریکا در مواجهه با خطر تک دوره‌ای شدن چه خواهد کرد؟

تمام چرک بازی‌های
ترامپ

سیگنال‌های خطرناک ارزی در مخالفت با اظهارات

رئیس کل بانک مرکزی و اوراق سلف نفتی

پیش فروش جنجال آفرین

فروش اوراق سلف نفتی به تعویق افتاد

۳

کمانه‌زنی‌ها در رابطه به ادعای ترامپ بعد از شکست

در شورای امنیت؛

دست آمریکا
به ماشه نمی‌رسد

۲

در نشست فراکسیون زنان مجلس چه گذشت؟

بیمه ناباروری
۸۵ یا ۳۰ درصد

۴

دوره‌می سینماگران

بیستمین دوره جشن حافظ، اهالی سینما را

در روزهای کرونایی دور هم جمع کرد!

۵

عضو شورای شهر مشهد پاسخ داد

سر نوشت کمر بند جنوبی

در طرح تفصیلی

جنوب شرق مشهد چه می‌شود؟

۶



پیادداشت

عصر پسا کرونا و مرزهای جابجا شده اجتماعی

حمیدرضا نیکو منش

بحال در طول ۱۰۰ سال گذشته و بعد از جنگ جهانی دوم هیچ عامل و مسئله‌ای به اندازه تأثیر ویروس کرونا در انزوای انسان ها نقش نداشته است.

انسان امروز بیشتر از گذشته در انزوای خود خواسته خویش فرو رفته است زیرا در کنار انزوای ناشی از ویروس کرونا، تأثیرات اجتماعی زندگی مدرن نیز باعث شده تا خانواده‌ها در حال گسترده به حالت هسته‌ای تغییر شکل پیدا کنند. انسان را تنها تر از گذشته سازند. انسان تنهای امروزی، اسیر چرخ‌های بی‌رحم مدرنیته است که سرعت آن هر روز به‌صورت شتابان در حال افزایش است. کشف و توسعه تکنولوژی‌های جدید همچون ارتباطات تصویری و رسانه‌ای و افزایش مشغله‌های انسان باعث شده است که نیاز به حضور فیزیکی و صمیمیت‌های دوستانه هرگز آن‌قدر کم نگذشته باشد.

این مسئله در حالی ابعاد پر رنگ تری به خود گرفته است که ویروس کرونا با تهدید زندگی اجتماعی انسان، گام های موثرتری در انزوا انسان ها برمی دارد. انسان ها مجبور هستند برای حفظ سلامت و زندگی خود به فاصله گذاری اجتماعی روی بیاورند. این تأکید و استمرار بر فاصله گذاری موجب می شود که در بلندمدت انسانها نسبت به یکدیگر احساس خاصی نداشته باشند و این بی احساسی باعث سلب مسئولیت های اجتماعی می شود. در جامعه ای که مسئولیت اجتماعی افراد نسبت به دیگران کم رنگ می شود دستر وقوع جرایم اجتماعی به عنوان یک معضل و مسأله، بسیار پررنگ می شود. وقوع مسائل اجتماعی به طور مشخص، سد محکمی میان هم افزایی و مشارکت اجتماعی با توسعه سیاسی اقتصادی و فرهنگی جامعه است که به عقیده متخصصان در بلند مدت پیامدهای این مسئله به رانده شدن هویت مشروعیت بخش و شکل گیری افراط گرایی و خشونت بالای طبقاتی در قالب قتلستان هویت مقاومت است که نوعی عقب گرد و فرد گرایی غیر توسعه یافته و ابتدایی را شکل می دهد.

شکل گیری گفتن های مقاومت ضربه بزرگی به سرمایه های اجتماعی جامعه است که ماحصل قرن های زندگی اجتماعی بشر در کنار همدگر است. کمربند سندن سرمایه های اجتماعی نهایتاً به کاهش مسئولیت های اجتماعی و ضعف جامعه مدنی منجر خواهد شد. درست است که ما در عصر پس از کرونا شاهد شکل گیری های شکل های جدیدی از ارتباطات اجتماعی هستیم ولی به طور حتم این مدل ارتباطی منجر به گفتگو بعنوان کلید شکل گیری سرمایه اجتماعی نمی شود و به استحکام سرمایه های همچون اعتماد، مشارکت، همکاری و رعایت حقوق یکدیگر خلل وارد خواهد ساخت، مساله ای که استواری تاروپود جامعه، را تضعیف می کند. در چنین فضایی باید منتظر شکل گیری موج های تازه ای از خشونت اجتماعی، بوق و شیستگویی باشیم که در کنار کاهش آستانه تاب آوری و صبر جامعه و وقوع ورشکستگی های اقتصادی باید منتظر عواقب جبران ناپذیری برای جامعه باشیم.

لذا برای پیشگیری و کنترل سطح تاثیرات ویروس کرونا بسیار ضروری است که:

در گام اول: تضعیف کننده های اقتصادی که به انفعال اجتماعی کمک می کنند شناسایی شده و سیاستگذاری مناسب صورت پذیرد. در حال حاضر شغل های زیادی بواسطه وقوع کرونا از بین رفته و با حیات آن با مشکل مواجه شده است. در اینجا دولت و نهاد های عمومی موظفند تا بخشی از منابع خود را برای ایجاد و بازسازی مشاغل آسیب دیده و خلق فرصت های جدید شغلی اختصاص دهند. در گام دوم: فرصت های جدید تعامل، تعاون و همپاری برای تقویت سرمایه های اجتماعی از طریق شبکه سازی های نوین صورت گیرد، ما در کشور نهاد های زیادی داریم که موظف به ایجاد بستر تعاونی و تقویت اصل تعاون برای ایجاد همکاری های بین فردی و گروهی هستند. این ضرورت وجود دارد که این نهاد ها با استفاده از پتانسیل های فرهنگی کشور بستر تحقق این اقدامات را فراهم کنند.

در کام سوم: رسانه های عمومی و خصوصی و نتایج اجتماعی باید به ارائه سیستم سرمایه‌های پردازنده که تقویت کننده رفتارها و مشارکت پذیرانه در مجموع می‌باشد. سرمایه‌های اجتماعی است. زمانی که سرمایه‌های اجتماعی در معرض تخریب عوامل بیرونی قرار می‌گیرد رسانه‌ها می‌توانند نقش زیادی در بازسازی و تقویت آن‌ها ایفا کنند که البته این امر نیازمند کار حرفه‌ای، تخصصی و هدفمند است.

کشور ما تا به امروز همواره در پس بالا و پایین شدن صفحات روزگار، هر آنچه که مانع فروپاشی آن شده است وجود سرمایه های اجتماعی عظیمی بوده است که به قرن های هاتر و بود جامعه ایرانی را گره زده و بهم چفت کرده بود و آن گره ها به سادگی و آسانی قابل باز شدن نیست ولی باید به فکر ترمیم و تقویت آن بود. آن شالنه که نه تاثیرات ویروس کرونا و نه تبلیغات رسانه های بیگانه که تمامی تلاششان بر نابودی انسجام جامعه ایرانی است در پرتو انوار رحمت پخش الهی به جای نخواهد رسید.

قالبشویی

ابریشم مشهد

با مدیریت برادران داوودنیا

✓ عضو رسمی اتحادیه

✓ بدون تعطیلی

✓ مساجد، حسینیه ها، مهمانپذیر ها، هتل ها

سرویس رایگان در تمام نقاط سطح شهر مشهد

۳۶۰۲۲۲۴۰	۳۶۲۰۱۹۸۹	۳۲۵۱۲۲۸۵	۳۶۶۲۸۶۱۱	۳۸۵۸۱۷۴۱
۳۶۰۲۲۲۴۱	۳۶۲۰۱۹۹۰	۳۲۱۴۱۰۰۴	۳۶۶۱۷۳۷۷	۳۸۵۱۵۸۳۲
۳۶۰۳۳۳۹۱	۳۶۲۰۱۹۹۳	۳۲۷۳۷۶۷۸	۳۷۳۴۹۸۹۴	۳۸۸۴۷۵۰۶
۳۶۰۳۵۲۲۲	۳۶۲۰۱۹۹۱	۳۳۴۹۰۳۳۰	۳۷۶۴۸۲۷۰	۳۸۸۳۲۷۲۵
۳۶۰۴۳۱۷۵	۳۶۲۰۱۹۹۲	۳۵۰۲۳۱۲۲	۳۸۴۶۲۴۹۱	۳۹۱۱۰۲۳۳
۳۶۰۵۹۵۲۱	۳۶۲۳۸۶۸۰	۳۵۲۲۵۹۵۵	۳۸۴۷۱۲۰۸	۳۹۵۱۹۲۱۲
۳۶۰۷۲۱۶۱	۳۶۲۳۸۶۸۱	۳۵۵۷۱۸۲۳	۳۸۸۲۲۱۸۴	۳۹۲۰۱۸۸۲

۰۹۱۵۸۲۱۰۸۵۰ - ۰۹۱۵۸۲۱۰۸۶۰ - ۰۹۱۵۵۶۸۲۲۸۹

طراح و مجری نماهای کامپوزیت - سنگ - چوب
بازسازی - دکوراسیون داخلی و محوطه

مهندس مصطفی و احد کفاشیان

• 915 117 90 20 - • 915 618 51 81



در نشست فراكسيون زنان مجلس چه گذشت؟

بیمه ناباروری ۸۵ یا ۳۰ درصد

در خصوص برنامه‌ریزی برای رفع موانع نابابوری افزود: براساس بررسی‌های صورت گرفته صرفاً ۱۵ درصد خدمات نابابور کشور نیازمند دریافت خدمات فوق‌تخصصی درمان نابابوری هستند و ۸۵ درصد باقی، با مداخلات محدود و دریافت خدمات سطح یک و دو درمان خواهند شد. وی تصریح کرد: این افراد در مراجعه به متخصصین غدد، اورولوژیست، زنان و زایمان و... درمان مورد نظر را دریافت خواهند کرد. ضمن اینکه در بخش هزینه‌کرد بیمه نیز در حال حاضر زوجی، نه زن‌ایم که به دلیل هزینه درمان، نتوانند فرزند درمان را طی کنند و تا ۸۵ درصد هزینه‌های درمان نابابوری تحت پوشش بیمه قرار دارد که این درصد برای دهک‌های پایین ۱۰۰ درصد خواهد بود و این حمایت تا سن ۴۵ سال و ۲ سیکل درمان در سال از زوجین صورت می‌گیرد که درصدد هستیم تعداد سیکل‌ها را به سه سیکل و سن زوج‌ها را به ۴۲ سال برسانیم. سرپرست مرکز مدیریت پیوند و امور بیماری‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تأکید کرد: هم‌اکنون ۸۸ مرکز درمان نابابوری در کشور با توزیع متناسب داریم که ۴۴ مرکز دولتی و ۴۴ مرکز خصوصی است. این مراکز تقریباً در تمام مراکز استانی و در شهرهای بزرگ مستقر هستند. در سال ۹۵، ۵۸ هزار سیکل درمانی انجام شد که از این تعداد ۱۴ هزار سیکل در بخش دولتی صورت گرفته است. هزینه‌های صورت گرفته برای اصلاح پیرساخت‌ها و رفع باگ‌های درمانی استفاده شده است.

کشور به لحاظ جمعیتی در وضعیت

در ادامه فاطمه محمدیگی رئیس کمیته جمعیت و خانواده کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، افزود: کشور به لحاظ جمعیتی در وضعیت بحرانی قرار دارد به همین دلیل موضوع جمعیت بارها از سوی مقام معظم رهبری مورد تأکید قرار گرفته است.

نوی تصریح کرد: یکی از بخش‌های قابل سرمایه‌گذاری در این حوزه توجه به رفع مشکل جمعیت نابارورمان است که اغلب نیز با مداخلات و توصیه‌های غیرتخصصی در مقابل درمان است. ضمن اینکه در این خصوص پیشگیری از ناباروری از اهمیت بسزایی برخوردار است.

رییس کمیته جمعیت و خانواده کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، با یاد شد: در این فرایند نقش پیروزی گاه یک پزشک متخصصین ترهه تریه، چرا که یک بهوز می تواند با توجه بهیاض مربوط به سبک زندگی با عدم تأخیر در فرزندآوری به نوعرسان از ناباروری جلوگیری کند. همچنین در بحث درمان ناباروری، ناباروری ثانویه نیز باید مورد توجه قرار گیرد. ضمن اینکه تربیت فلوشیپ درمان ناباروری بسیار جدی است.

۸۵ درصد هزینه‌های درمان ناباروری تحت پوشش بیمه قرار دارد

در ادامه مهدی شادنوش سرپرست مرکز مدیریت پیوند و امور بیماری‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با ارائه گزارشی از عملکرد این وزارتخانه

به‌دانشت قرارداد همکاری دارند و این طرح توانسته پوشش مناسبی داشته باشد.

سنوایی اظهارات بسیاری دارد و آنچه حمایت بیان شده با آنچه ما مشاهده می‌کنیم، فاصله دارد، ضمن اینکه باید مشخص شود چه تعداد مرکز در حال حاضر در کشور فعال است و چه تعداد مرکز ارائه خدمات حمایتی در این حوزه وجود دارد.

تفکر: بر اساس گزارش‌های ارائه شده در بهترین حالت از ۱۴ هزار سیکل حمایت شده است و لازم است میزان سیکل حمایتی افزایش یابد. از طرفی مطابق قانون، وزارت بهداشت اجازه فراموشی هزینه‌ها را ندارد و نمی‌توان اعتبار حمایت از درمان بایابووری برای توسعه زیرساخت‌های اهداف دیگر بایابووری استفاده کرد، بلکه باید آن را مستقیم به صورت ارائه درمان در اختیار هوشی نابور قرار داد.

رئیس فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی، با اشاره به اینکه ۸۵ درصد رنج‌بینان نابارور با مداخلات غیرتجاری، مشکلشان رفع خواهد شد، خاطرنشان کرد: لازم است تمرکز وزارت بهداشت صرفاً بر تأمین خدمات تهجایی به رنج‌بینان نباشد. همچنین در گایدلاین‌های تعریف‌شده به‌کارگیری تیزو توجیه شود، از سوی دیگر توجه به این که بار اصلی مشکل‌های درمانی بر دوش بخش خصوصی است باید خدمات بیمه‌ای در این بخش مورد توجه قرار گیرد و در این زمینه از کارشناسان مرکز پژوهش‌های مجلس می‌خواهیم این

در زمان ناباورری و... از جمله فعالیت‌های تعریف‌شده ذیل این برنامه بود. از سوی دیگر در سال‌های ۱۳۹۴ و ۱۳۹۷، اعتبار فعالیت ۱۵۰۰ میلیارد ریال و در بقیه سال‌ها ۲۰۰۰ میلیارد ریال بوده است. مهم‌ترین ازنال ۱۳۹۸، فعالیت حمایت از درمان ناباورری از ذیل برنامه کمک به سیاست‌های جمعیتی کشور خارج و جزء سیاست‌های برنامه طرح تحول سلامت قرار گرفت.

فاسمپور یادآور شد: در لایحه بودجه سال ۱۳۹۹ نیز برای درمان نابابوری ۲۰۰ میلیارد ریال ذیل درمان‌های وزارت بهداشت در نظر گرفته شده است و به دلیل اهمیت موضوع و نحوه هزینه‌کرد این بودجه به‌ویژه در بخش بیمه درمان این بودجه تشکیل شده است تا موارد نیازمندی این هزینه‌کرد مورد بررسی قرار گیرد. وی با بیان اینکه براساس آیین‌نامه و تفهیم‌هاست ۸۵ درصد تعرفه دولتی انواع عمل‌های کم‌کاربری برای زوجین تحت‌معالجه در مراکز قراردادداران و رقاب بارانه پرداخت می‌شود، اظهار کرد: مطابق گزارش نماینده مرکز پژوهش‌های

مجلس، با توجه به این که هزینه یک سیکل درمانی حدود ۷ میلیون تومان است، سازمان اسراراسا به ارائه پرداخته‌شدن از سوی وزارت بهداشت در سال ۹۸ پوشش برنامه‌ای حدود ۳۰ درصد هزینه مورد نیاز برای طی نوبت‌های درمانی بوده و تنها در مراکز درمان باابوری دولتی برخی شهرها قابل دستیابی است. همچنین با توجه به محدودیت مراکز دولتی، فعال نسبت به مراکز خصوصی، تعداد کمی ذیل آیین‌نامه حمایتی وزارت

ششست فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی، پیرامون بررسی بیه باباروری با حضور مسئولان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و هیات بیه سلامت برگزار شد. به گزارش ورنامه «صبح‌امروز» نشست فراکسیون زنان مجلس پیرامون بررسی بیه باباروری در جهت تحقق سیاست‌های کلی جمعیت و تعالی خانواده با حضور مسئولان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و هیات بیه سلامت در محل مجلس شورای اسلامی برگزار شد.

**نحوه هزینه کرد بودجه سنواتی جهت
رفع نابرابری ابهامات بسیاری دارد**

در ابتدای این نشست فاطمه قاسمیور، رئیس فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی، با اشاره به اهمیت رفع موانع موجود در مسیر باروری زوجین با هدف تحقق برنامه‌های جامع در حوزه جمعیت و تعالی خانواده، گفت: هم‌اکنون با درصـد شـد خانوادـه‌های نابارور مواجه هستیم. در حالی است که جامعه ایرانی به فرزندآوری، خانواده‌های نابارور، نیازمند حمایت‌های جدی در این زمینه است.

همایند مردم تهران، ری، شمیرانات، اسلامشهر و پردیس در مجلس شورای اسلامی، ادامه داد: به دنبال ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت در سال ۱۳۹۳ در قوانین بودجه سنواتی، برنامه‌ای تحت عنوان کمک به اجرای سیاست‌های جمعیتی کشور پیش‌بینی و هزینه‌های ستادی وزارت بهداشت قرار گرفت. وی تصریح کرد: انجام اقدامات و بسته‌های اجرایی سیاست‌های جمعیتی کشور،

کاهش مرگ و میر روزانه کرونا در کشور

شو و شغلان واحدهای صنفی و صنعتی را ۸۰ درصد گفت؛ و بهترین میزان رعایت پروتکل ها در کشور، بیشترین رعایت و بیشترین خدمات بهداشتی و پزشکی دولت است. سخنگوی وزارت بهداشت از های عزاداری یزد به برگزاری مراسم پرشور مردم معروف هستند، حال با توجه به شرایط حاکم ی بیماری کووید ۱۹- در سراسر کشور، توصیه می شود که مسئولان و مردم این استان آن را نکنند تا عزاداری در این پیش رو مطابق با اصول باشد. وی تا نا باشد. در پایان گفت: امیدواریم با همکاری و مردم شهرستان در رعایت اصول سه گانه بهداشتی و شوی مرتب دستها، فاصله گذاری اجتماعی و ماسک، شاهد شکست زنجیره انتقال بیماری باشیم.

مجازات‌های متخلفان پروتکل‌های بهداشتی اعلام شد

وزارت بهداشت درباره مجازات‌های در نظر گرفته شده عمومی (مردم) به این‌سان گفت: در حوزه عمومی از ماسک و رعایت فاصله اجتماعی برای کلیه افراد، سایل حمل و نقل عمومی، مراکز تجمعی سر بسته، ای صنفی (مانند مغازه ها) و اداری اجباری است. برای تسهیلات اداری، انتظامی، قضایی، رفاهی، بانکی از سوی دستگاه های دولتی و غیر دولتی به افراد نهندگانی که از ماسک استفاده نکرده یا فاصله خ را رعایت نمی کنند، ممنوع بوده و متخلفین در خدمات رسانی مورد طبع و بند قبلی مجازات

کرونا، مجازات‌های این بند قطعی و غیرقابل تجدید نظر است. خیریه‌چو همچنین درباره مجازات‌های تعیین شده در حوزه صنفی نیز گفت: عدم رعایت شیوه نامه های بهداشتی و ضوابط ابلاغی ستاد مدیریت کرونا از سوی اصناف و حرفة و با مشاغل - تخلف صنفی و حرفة ای محسوب می شود. مجازات این تخلفات نیز به این صورت است که در مرتبه اول تذکر کتبی با درج در پرونده صنفی و حرفة ای، در مرحله دوم تعطیلی و پلمب واحد به مدت پنج روز و در مرحله سوم نیز تعطیلی فعالیت حرفة ای به مدت ۱۰ روز خواهد بود. وی تاکید کرد که بنابر مصوبه ستاد ملی مدیریت کرونا، تشخیص تخلف در این مورد بر عهده مراجع بازرسی و نظارتی صنفی و سازمان تعزیرات است.

وی درباره مجازات‌های تعیین شده در حوزه اداری و دستگاه‌های اجرایی گفت: عدم رعایت شیوه نامه های بهداشتی و ضوابط ابلاغی ستاد مدیریت کرونا از سوی کارکنان و مدیران اجرایی تخلف محسوب می شود و به وزارتخانه ها، اختیار داده شده که با این تخلف برخورد کنند. به این ترتیب در مرحله اول اخطار کتبی با درج در پرونده، مرحله دوم توبیخ با درج در پرونده، در مرتبه سوم کسر یک سوم از حقوق و فوق العاده شغل تا یک ماه، مرتبه چهارم کسر یک سوم از حقوق و عناوین مشابه تا سه ماه و مرتبه پنجم انفصال موقت از خدمت تا سه ماه در نظر گرفته شده است.

معاون کل وزارت بهداشت گفت: طبق مصوبه ستاد ملی

کرونا، تصویب شد.

وزارت بهداشت، مجازات های عدم رعایت شیوه بهداشتی که در جلسه اخیر ستاد ملی مدیریت تصویب رسید را اعلام و تأکید کرد: ارایه خدمات دستگاه های دولتی و غیردولتی به افراد و مراجعه از ماسک استفاده نکردن یا فاصله اجتماعی نمی کنند، ممنوع بوده و متخلفین در زمینه ارایه مجازات خواهند شد.

ست: دکتر ایرج حریرچی درباره مجازات های تعیین
متخلفان شیوه نامه های بهداشتی که در جلسه
ستاد ملی مدیریت کرونا به تصویب رسید، گفت: در
روز شنبه ستاد ملی مدیریت کرونا مجازات هایی برای
تعیین شیوه نامه های بهداشتی ابلاغی ستاد مدیریت

خشکشویی پارس اکسپرس با ۵۲ سال تجربه

حشمت

دودزدایی انحصاری پرده با خدمات باز و نصب

✓ خشکشویی انواع البسه مارک و مصنوعات چرم

✓ شستشو، پتو، کفش و کیف، عروسک، لحاف

✓ سفید شویی و لکه گیری

میدان توحید، خیابان سنائی، بین ۲۰ و ۲۲

۰۹۳۵ ۶۷۲۲ ۴۳ ۴۲ - ۳۷۲۳ ۴۲۴۳

