

افزایش آلودگی هوا در تهران و کرج

سازمان هواشناسی در هشدار نارنجی از تداوم و تشدید پایداری هوا در تهران و کرج خبر داد و اعلام کرد: در اراک، مشهد، ارومیه، تبریز واصفهان نیز آلودگی هوا با شدت کمتری تداوم دارد. از روز دوشنبه آلودگی هوا در پایتخت و استان البرز تشدید شده و این وضعیت تا امروز ادامه خواهد داشت. براساس اعلام سازمان هواشناسی چهارشنبه نیز در تهران و کرج همین شرایط آب و هوایی تکرار خواهد شد که اثر مخاطره نیز افزایش غلظت آلاینده‌ها، کاهش کیفیت وضع هوا در حد ناسالم برای تمام گروه‌ها اعلام شده است. همچنین در اراک، ارومیه، اصفهان، تبریز و مشهد، آلودگی هوا تداوم دارد. سازمان هواشناسی به کاهش تردد خودروها و کنترل فعالیت واحدهای صنعتی، مدیریت منابع آلاینده، تاکید بر عدم تردد غیرضروری برای تمام گروه‌ها، پرهیز از فعالیت فیزیکی و ورزشی در فضای باز، اتخاذ تدابیر مدیریتی لازم برای جلوگیری از افزایش غلظت آلاینده‌ها تا حد بسیار ناسالم توصیه کرده است.

کاهش موارد آنفلو آنزا در کشور

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه موارد مبتلا به آنفلوآنزا در کشور کاهش پیدا کرده است از تداوم موج بیماری را بهمن‌ماه‌خبر داد.شهنام عرشى در رابطه با آخرین وضعیت آنفلوآنزا در کشور اظهار کرد: ما هر ساله انتظار داریم که با موجی از آنفلوآنزا در فصول سرد مواجه شویم. در هر ۱۰ سال که ویروس تغییراتی دارد بیماری ممکن است شدت وضعفی داشته‌باشد مثلا تبدیل به پاندمی شده و حتی مرگ‌ومیر آن افزایش پیدا کند. خوشبختانه امسال این روال شدید بیماری را نداریم. او افزود: امسال حدود یکماه زودتر موج بیماری آغاز شد و در روال شدید بیماری را نداریم. او افزود: امسال حدود دوره کرونا به‌دلیل مراقبت‌هایی که انجام می شد، اطفال و کودکان موجهی با ویروس‌ها نداشتمند. آنتی‌بادی بدن آنها کاهش پیدا کرد و در نتیجه ابتلای آنها به بیماری ممکن شد. رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت افزود: خوشبختانه در دو سه هفته موج بیماری تا حدودی کاهش یافته است. در این موج حدود ۴۰ درصد سرماخوردگی‌ها آنفلوآنزا بوده‌اند. اما در حال حاضر این میزان به ۲۰ درصد رسیده است. عرشى با بیان اینکه ویروس‌های تنفسی همیشه در گردش هستند، در مورد موارد بیماری‌های تنفسی به غیر از کرونا و آنفلوآنزا نیز گفت: ۱۶ درصد ویروس‌های موجود در جامعه را رینو ویروس‌ها و برخی دیگر را کرونا ویروس‌های معمولی و سایر ویروس‌های سرماخوردگی تشکیل می‌دهند. او همچنین در مورد اپراز نگرانی‌ها در مورد احتمال ابتلا به ویروس مرس (سندرم تنفسی خاورمیانه) در قطر بیان داشت: فعلاحتی یک مورد ابتلا به مرس در این کشور رؤیت نشده است با این حال همان دستورالعمل‌ها که در مورد پیشگیری از آنفلوآنزا و کرونا وجود دارد برای مرس نیز کاربرد دارد.

اعطای تسهیلات حمایتی به کارکنان شهرداری تهران

مدیرکل رفاه، تعاون و خدمات اجتماعی شهرداری تهران از عطای تسهیلات حمایتی فرزندانآوری و ازدواج به کارکنان شهرداری تهران خبر داد. محمد بنی‌حسن، مدیرکل رفاه، تعاون و خدمات اجتماعی شهرداری تهران در جلسه با مدیران رفاهی این اداره کل اجرای بسته خرسندساز با هدف ارتقاء سطح رفاه و معیشت کارکنان و کاهش فشار اقتصادی موجود را یادآورشد و افزود: در این بسته که در قالب ۱۴ محور تهیه و تدوین شده است حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و مشوق‌های فرزندانآوری مورد توجه جدی قرار گرفته است. بنی‌حسن با بیان اینکه مشوق‌های فرزندان‌آوری و اشتغال‌آفرینی خانواده در این بسته پیش‌بینی شده است، افزود: پرداخت صددرصد هزینه تولد فرزند بدون نیاز به حضور والدین در بخش حسابداری بیمارستان و از طریق واحد تشکیل یافته به این منظور و اعطای یک هفته مرخصی تشویقی به پدران از جمله مزایایی است که در قالب محور نوبهار اجرا می‌شود. بنی‌حسن از دیگر مزایای حمایتی این محوراز اعطای اسبند حمایتی ویژه عنوان کرد و افزود: شیرخشک، پوشاک، تندیه ویژه مادر و اقلام فرهنگی و کمک آموزشی از جمله مواردی است که در این بسته حمایتی پیش‌بینی شده و بدو تولد فرزند و هم‌زمان با عیادت تیم ویژه از مادر و کودک و ارزپایی روند درمان اعطا می‌شود. بنی‌حسن در یادآور پرداخت وام فوری و بدون نوبت فرزندان‌آوری را متذکر شد و تصریح کرد: تخصیص وام ۵۵ میلیون تومانی به فرزند اول و دوم و ۱۰۰ میلیون تومانی به فرزند سوم از دیگر تسهیلات تشویقی فرزندان‌آوری است که تاکنون در هیچ سازمان و نهاد دیگر اجرایی نشده است.

چهارشنبه

۰۲ ۰۹ ۰۱ ۱۴۰۱
شماره ۱۴۲۵
سال پنجم

۲۸ ربیع‌الثانی۱۴۴۴/۲۳ نوامبر۲۰۲۲

حقوق زیر خط فقر و کمتر از مصوب قانونی، عدم پرداخت مزایا و محرومیت‌های دیگر برای بانوان، تبدیل به یک روال عرفی ثابت شده‌است

زنانی که زندگی خود را فدای یک لقمه نان کرده‌اند

◀ **یک فعال کارگری گفته: زنان کارگر عموما متعلق به فرودست ترین طبقات اجتماع هستند؛ آنها فقط می خواهند نان در بیآورند و خرج فرزندان خود را بدهند**



آرمان ملی:بحث مطرحه در خصوص تبعیض میان زنان و مردان نیست؛ اینجاقرار است نگاهی به مشکلات زنان کارگری انداخته شود که با سایر اقشاری مثل مردان کارگر، کودکان کار، کشاورزان، بانزشته‌ها، معلمان، اقشار فرودست و ساکنان نواحی و مناطق محروم کشور، اتباع افغانستان و… هم‌رنج هستند. در واقع همه آنها سعی می‌کنند به هر نحو ممکن گلیم کهنه خود را از آب گل‌آلودی که تورم، گرانی و بیکاری و به خصوص تبعیض در توزیع منابع در آن موج می‌زند، بیرون بکشند و همیشه چشم‌امیدشان به دولت‌هایی بوده که پیش‌از شروع به کار وعده‌هایی به همه این اقشار برای رفع مشکلاتشان داده‌اند. بدون شک، زنی که رنج کارگری بدون هیچ امنیت شغلی یا درآمد پایین و بدون مزایا را به جان می‌خرد، به شغش نیاز دارد. شمار بالایی از این زنان را سرپرستان خانوارها تشکیل می‌دهند. براساس آخرین سرشماری نفوس و مسکن صورت گرفته در سال ۱۳۹۵ بیش از سه میلیون و ۶۰ هزار زن سرپرست خانوار در کشور زندگی می‌کنند. البته با در نظر گرفتن اینکه این آمار قدیمی است و آمار طلاق در کشورمان روندی افزایشی دارد، تازه‌ترین گمانه‌زنی‌ها از وجود چهار میلیون زن سرپرست خانوار حکایت می‌کند. از میان این چهار میلیون نفر، حدود یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر تحت پوشش کمیته امداد هستند و کمتر از ۶۰۰ هزار نفر از آنها نیز توسط بهزیستی حمایت می‌شوند. باید گفت که همین آمار را هم روزنامه جام‌جم در اردیبهشت سالجاری منتشر کرده و در ادامه پرسیده «اما تعداد باقی مانده از این جمعیت چطور زندگی می‌کنند؟ ضمن اینکه آیا واقعا حمایت‌های صورت گرفته از خانواده‌های تحت پوشش به اندازه‌ای هست که کفاف زندگی

آنها را بدهد؟ این طور که مشخص است مستمری این افراد در سال جدید ۲۰ درصد افزایش داشته است؛ به این صورت که به یک خانواده پنج نفره، یک میلیون و ۴۰۰ هزار تومان تعلق می‌گیرد اما آیا واقعا در شرایط امروز، یک خانواده پنج نفره با این مبلغ می‌تواند زندگی بگذراند؟»

◀ **بی حقوقی‌ها ادامه دارد**

براساس آنچه در سال ۹۶، وزیر کار وقت گفت حدود ۲میلیون زن در بخش غیررسمی اقتصاد کشور مشغول به کار هستند که از همان حقوق حداقلی قانون کار روی کاغذ نیز نصیب نمی‌برند؛ هرچند زنان کم‌سواد، کم‌تخصص و فاقد قدرت چانه‌زنی اصناف، کارگاه‌های کوچک و کارگاه‌های متوسط کشور، با آنکه به ظاهر در نهایت دست کارفرمایان سودجو از فعالیت هستند، محرومیت از بسیاری از حقوق حداقلی را تجربه می‌کنند، نه مزایای مزدی می‌گیرند نه امکاناتی مانند مرخصی زایمان یا شیردهی به آن‌ها تعلق می‌گیرد. همه این بی‌حقوقی‌ها، بیش از هر چیز محصول عدم نظارت دولتها بوده است و در نهایت دست کارفرمایان سودجو از زنان بالاخص زنان سرپرست خانوار که چاره‌ای جز اطاعت برای نان‌آوری ندارند، باز می‌ماند. سیمین یعقوبیان، فعال کارگری خراسان رضوی و حامی حقوق زنان کارگر، نگاهی به مصائب زنان کارگر انداخته و در مصاحبه‌ای با ایلنا، گفته: «زنان کارگر عموماً متعلق به فرودست‌ترین طبقات اجتماع هستند؛ آنها برای اینکه بتوانند نان دربیآورند و خرج فرزندان خود را بدهند، اجباراً از خیلی چیزها می‌گذرند؛ مادران کارگر در سال‌های اشتغال، روزگار بسیار سختی را سپری می‌کنند که پیری زودرس و انواع بیماری‌های

نگاهی به مشکلات همیشگی کارگری

۳۰سال زحمت کارگری بدون الزام قانون برای تامین درمان به باد می‌رود

◀ **بیش از ۹۵درصد قراردادهای کار در زمره قراردادهای موقت هستند**

◀ **دولت وظیفه خود را بر دوش تامین اجتماعی می‌اندازد**

◀ **بیش از ۹۵درصد قراردادها موقت هستند**

نیاز است. ممکن است پیمانکار عوض شده یا حتی نام شرکت‌های پیمانکاری عوض شود اما آن نیروها ممکن است چندین سال بدون تغییر در همان محل کار ثابت انجام دهند. این درحالی است که امروزه بسیاری از شرکت‌های کاراست. در واقع پس از صدور رأی دادنامه ۱۷۹ دیوان عدالت اداری مبنی بر بستن به رسمیت شناختن قراردادهای موقت به‌عنوان شکلی از کارهای مستمر در نیمه نخست دهه ۱۳۷۰، این روند باعث گسترش قراردادهای موقت در کارگاه‌ها و شرکت‌های مختلف در ایران شد. اکنون بیش از ۹۵درصد قراردادهای کار با استناد به همان رأی در زمره قراردادهای موقت هستند اما این روند تنها محدود به موقتی‌سازی نیروی کار در کارگاه‌های ثابت نماند و اکنون در بسیاری از بخش‌های محیط کار، با افزایش کارگران «پیمانی» و «روزمزد» مواجه هستیم. فتاح...بیات، رئیس‌انحادهای کارگران قراردادی و پیمانی با بیان اینکه در ابتدای همراه امسال دولت ووزارت کار لایحه لغو دادنامه ۱۷۹ دیوان عدالت اداری را به مجلس ارائه کرده است، توضیح داد: وضعیت نیروی کار دارای قرارداد موقت از نیروهای پیمانی به هر حال بهتر بود اما اکنون حتی همان قراردادهای مدت موقت یکساله و شش‌ماهه نیز رو کاهش نهاده و اشکال کار روزمزد و پیمانی در تداوم روند موقتی‌سازی نیروی کار ادامه دارد. یک پیمانکار با کارفرمای اصلی معمولاً برای یکسال قرارداد می‌بندد و هیات‌مدیره و مدیران به‌عنوان کارفرمای اصلی نیز نیروی کار خود را در اختیار پیمانکار قرار می‌دهند. بیات درباره نیروهای پیمانی و شرکتی می‌گوید: حتی در نهادهای دولتی نیز برای حوزه خدمات فضای سبز، آشپزخانه و… کارها به شرکت‌های پیمانکاری سپرده می‌شود و این درحالی است که ماهیت کار آن نیروها نیز ثابت است و همواره به این نیروها در هر روز کاری

آرامش ملی

armanmeli.ir

اجتماعی

نگره

موانع تولید دارو برطرف شد

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به رفع شدن موانع تولید دارو گفت: تا ماه آینده عمده کمبودهای دارویی رفع خواهد شد. حیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو، عمده مشکلات در مورد کمبودهای اخیر دارویی را در وهله اول مربوط به نقدینگی شرکت‌ها در تأمین مواد اولیه دانسته و گفته: پس از اینکه مواد اولیه با تغییر نرخ ارز مواجه شد، می‌بایست این نقدینگی تأمین می‌شد و سیستم بانکی این موضوع را حل می‌کرد، اما متأسفانه با تأخیرهایی مواجه شدیم. خوشبختانه هفته گذشته مشکلات موجود برای اعطای تسهیلات بانکی با دستور معاون اول رئیس‌جمهور حل شد. او اظهار کرد: یکی دیگر از مشکلات حوزه تولید مالیات ۹ درصدی بر ارزش افزوده دارو بود در حالی که مالیات بر ارزش افزوده کالاها و خدمات اساسی براساس مصوبه قانون از ۹درصد به یک درصد کاهش یافت، اما این مالیات برای دارو همچنان پابرجا بود که با پیگیری‌های مستمر بالاخره در سوم آبان‌ماه با ابلاغیه دولت مالیات دارو نیز به یک درصد کاهش پیدا کرد. این معاون وزیر بهداشت ادامه داد: کاهش مالیات بر ارزش افزوده دارو به یک درصد قرار بود از سوم آبان‌ماه اجرایی شود، اما یکسری از شرکت‌های دارویی بودند که مواد اولیه خود را قبل از این تاریخ وارد کرده بودند و در انبار گمرک مانده بود، لذا این شرکت‌ها طبیعتاً نمی‌توانستند مابه‌التفاوت آن را پرداخت کنند، بنابراین یک مصوبه از ستاد تنظیم بازار گرفتیم و ابلاغ شد که کلیه اقلام از اول سال مشمول این مصوبه شوند. محمدی گفت: ترخیص مواد اولیه دارویی از گمرک سرعت گرفته و بانک مرکزی اعلام کرد که شرکت‌ها ظرف ۷۲ ساعت می‌توانند تسهیلات مورد نیاز خود را برای دارو تا سقف ۲۰۰ درصد فروش سال قبل خود دریافت کنند، همچنین بانک‌ها تا قبل از این می‌توانستند تا سقف ۲۰ درصد از سرمایه پایه خود را تسهیلات پرداخت کنند که الان بانک‌ها مجوز دارند تا سقف ۴۰ درصد تسهیلات را افزایش دهند. او به موانع موجود در سر پرداختن ارز نیما می هم اشاره و بیان داشت: پرداخت این ارز برای برخی از کالاها تا ۳۰ روز معطلی داشت که با همکاری رئیس کل محترم بانک مرکزی پرداخت این ارز به ۲۴ تا ۴۸ ساعت کاهش پیدا کرد. محمدی همچنین در مورد موانع قیمت‌گذاری مورد ادعای شرکت‌های تولیدکننده دارو هم نظر داد و گفت: برخی از شرکت‌ها ادعا کرده بودند که قیمت‌گذاری جدید موجب زیان‌ده بودن محصولات آنها شده است، به آنها اعلام شد که در خواست خود را ارائه دهند تا پس از بررسی و اثبات زیان‌ده شدن، قیمت اصلاح شود، پس از بررسی‌ها مشخص شد که برخی از این شرکت‌ها مشمول اصلاح قیمت نمی‌شوند. به آنها اعلام کردیم اگر اعتراض دارند از طریق موسسه حسابرسی مورد تأیید، حسابرسی قیمت انجام داده و اگر تأیید شود که قیمت زیان‌ده است به‌دلیل حمایت از صنعت تولید کشور قطعاً از اصلاح قیمت حمایت خواهیم کرد. این مقام وزارتی افزود: طی همکاری شبانه‌روزی با صنایع دارویی بخش زیادی از کمبودهای دارویی با افزایش ظرفیت‌های تولید مرتف شده است؛ رفع بخشی دیگر از کمبودها زمان‌بر بوده و ممکن است چند هفته طول بکشد تا آن چیزی که باید وارد خط تولید شده و به تولید انبوه برسد. او تأکید کرد: کمبودهای دارویی بسیار کم شده اما تا صدای این کمبود از تولیدکننده به بخش و از بخش به توزیع کننده و در توزیع به مردم برسد ممکن است چند هفته‌ای طول بکشد، با این حال در ابتدای زنجیره تأمین بسیاری از کمبودهای دارویی رفع شده است، اما تا رسیدن به پایان زنجیره ممکن است مقداری طول بکشد. معاون وزیر بهداشت در رابطه با زمان پایان کمبودها، گفت: به طور دقیق نمی‌توان زمان را اعلام کرد چرا که فاکتورهای مهمی مانند تولیدکننده، تأمین‌کننده مواد اولیه، توزیع‌کننده در این موضوع دخیل هستند. با این حال برداشت ما این است که بخش زیادی از کمبودها در انتهای زنجیره تأمین دارو تا ماه آینده رفع خواهد شد. محمدی یادآور شد: هیچوقت و در هیچ‌کجای جهان کمبود به صفر نمی‌رسد، چرا که ممکن است خط تولید یک دارو آسیب ببیند و این خط تولید باید بتواند جایگزین شود. گاهی حتی ۵۰ تا ۶۰قلم کمبود دارو هم مشکلی ایجاد نمی‌کند و اینها قابل حل است. او همچنین با بیان اینکه منفعت حذف ارز ترنجیبی برای شرکت‌های دارویی بیشتر از باقی ماندن آن بوده، وقتی واردکننده، پوشش داده می‌شد، در حالی که تولیدکننده تنها برای تأمین مواد اولیه ارز ترنجیبی دریافت می‌کرد. از سوی دیگر وقتی دارویی که بارز ترنجیبی تولید می‌شد به دلیل قیمت آن به شدت دچار قاچاق معکوس می‌شد و تنها مردم کشور خودمان مصرف‌کننده آن نبودند. محمدی اضافه کرد: دارو یک مبحث امنیتی بوده و همیشه دچار یکسری از نوسانات هست. هیچوقت نمی‌توانیم ادعا کنیم که کمبودهای دارویی صفر خواهند شد، اما اقول می‌دهیم که این کمبودها به حداقل برسد.

روی خط آرام ملی

۰۷۶۰۱۷۶۸۸۷۶

اجناس چینی

یکی از دلایل مشکلات اقتصادی کشور، نداشتن ارتباط در دادوستد با بسیاری از کشورهای پیشرفته جهان است. اجناس بدون کیفیت را از چین وارد بازار می‌کنند و ارز کشور را فدای کالاهایی که هیچگونه کیفیتی ندارند می‌کنند این یعنی ضرر! کتیبه شهروندان تهران

موادمخدر

مستولان ستاد مبارزه با موادمخدر به منظور آشنایی بیشتر خانواده‌ها به ویژه جوانان با مضل اعتیاد و اثرات اجتماعی آن، برنامه‌هایی را به صداوسیما سفارش دهند تا تلویزیون بخش شود. چنین برنامه‌هایی تاثیر بیشتری بر افکار عمومی خواهد گذاشت.

یک شهروند از تهران

کمیته شهروندان تهران