

خبر



نخستین دوره مسابقات ملی مهارت کارگران

معاون وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی و رییس سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور از برگزاری نخستین دوره مسابقات ملی مهارت کارگران ایران ویژه امسال خبر داد. غلامحسین حسینی‌نیا گفت: «برگزاری مسابقات مهارت میان شاغلان کارخانجات و بنگاه‌های اقتصادی در زمینه‌های مختلف تخصصی و حرفه‌ای فرصتی را برای معرفی بنگاه‌های اقتصادی متعهد به مهارت‌آموزان فراهم می‌کند و موجب توسعه برند و گسترش بازار در سطح ملی و بین‌المللی می‌شود.» وی افزود: «مسابقات در سه گروه ماشین‌کاری صنعتی، طراحی مهندسی و جوشکاری برگزار می‌شود.» حسینی‌نیا با بیان اینکه هیچ‌گونه محدودیتی برای معرفی تیم در ۱۰ رشته مسابقات برای هر بنگاه اقتصادی وجود ندارد، اظهار داشت: «رشته‌های تراشکاری، یونیورسال، فرز‌کاری، یونیورسال، تراشکاری (CNC) و فرز‌کاری (CNC) در گروه ماشین‌کاری صنعتی، جوشکاری (SMAW)، جوشکاری با گاز، محافظ (CO2) و جوشکاری با گاز محافظ آرگون در گروه جوشکاری و (طراحی قطعات صنعتی به کمک نرم‌افزار (SOLIDWORKS)، طراحی قطعات صنعتی به کمک نرم‌افزار (CATIA) و برنامه‌نویسی (PLC) در گروه مهندسی از رشته‌های این دوره از مسابقات است.» وی خاطرنشان کرد: «با اعطای مدال طلا، نقره و برنز به همراه جوایز نفیس به نفرات اول تا سوم هر رشته از برگزیدگان مسابقات ملی مهارت کارگران ایران تجلیل می‌شود. علاوه بر آن، برای برگزیدگان کارت مربیگری و آزمون‌گری سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور و گواهینامه حضور در مسابقات مذکور صادر خواهد شد.»

استقبال از طرح یارانه‌دستمزد

جدیدترین نتایج گزارش عملکرد طرح یارانه دستمزد نشان می‌دهد ۳۹ هزار و ۵۷۲ نفر با استقبال از طرح یارانه دستمزد وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در آن ثبت‌نام کرده‌اند. همچنین به دنبال آن تعداد ۳۳ هزار و ۷۷۴ نفر تا چهاردهم آذرماه امسال از این طریق قرارداد کار امضاء کرده و با بهره‌مندی از مزایای طرح یارانه دستمزد، به استخدام بنگاه‌های مشمول درآمده‌اند. بخش دیگری از عملکرد اجرای طرح یارانه دستمزد نشان می‌دهد تعداد ۶ هزار و ۸۳۳ کارفرما در قالب طرح یارانه دستمزد اقدام به جذب نیروی کار واجد شرایط کرده و استخدام این افراد را در دستور کار قرار داده‌اند. گفتنی است در چارچوب اجرای طرح مذکور در حال حاضر ۷۶۴ مورد قرارداد جاری در حال انجام است. داده‌های طرح یارانه دستمزد حاکی است در سطح کشور، استان‌های خوزستان، مازندران و لرستان بیشترین تعداد جویندگان کار را در این طرح به خود اختصاص داده‌اند. همچنین در استان‌های خوزستان، کرمانشاه و مازندران نیز کارفرمایان بیشترین اقبال را نسبت به طرح یارانه دستمزد و جذب نیروی کار از این طریق داشته‌اند.

گفت‌وگو



اورژانس اجتماعی چه فعالیت‌هایی را دربر می‌گیرد؟

مرکز اورژانس اجتماعی یا همان خط ۱۲۳ تلفیقی از چهار فعالیت است. خط پاسخگویی پله اول خدمت‌رسانی این مرکز است. مردم در شرایط اضطرار با این خط تماس می‌گیرند و موارد کودک‌آزاری، همسرآزاری، سالمندی‌آزاری و... را گزارش می‌کنند. مرکز مداخله در بحران، گام دوم در شکل‌دهی به فرایند کار اورژانس است. زمانی که همکار این مرکز به محل فرد در معرض آزار مراجعه می‌کند به فراهور آسیب وارده، او را به یکی از خانه‌های امن، سلامت، مراکز بازپروری و یا سایر مراکز منتقل می‌کند. خدمات سیار خودروهای ون نیز بخش سوم اقدامات تعریفی برای مرکز اورژانس اجتماعی است. این خودروها با حضور در محل، زمینه انجام اقدامات فوری را تسهیل می‌کنند.

استقرار پایگاه‌های خدمات اجتماعی در محلات پر آسیب به منظور کمک به توانمندسازی و اجرای برنامه‌های اجتماع‌محور، چهارمین بخش از خدمات اورژانس اجتماعی است. اقدامات مداخله‌ای در این پایگاه‌ها توسط اهالی و معتمدین محله انجام و پس از ۴ تا ۵ سال، زمانی که محله به سطحی از توانمندسازی دست پیدا کند که دیگر نیازی به ارائه خدمات نباشد، پایگاه از آن محله جمع‌آوری می‌شود.

اورژانس اجتماعی دارای چند مرکز و چه تعداد نیروی انسانی است؟

در تمام مراکز استان‌ها مرکز مداخله در بحران، اورژانس سطح یک، مرکز نگهداری و خانه‌های امن و سلامت نیز وجود دارد و در مجموع ۵ هزار نیروی انسانی در خط اورژانس اجتماعی به صورت خرید خدمت، قراردادی و رسمی فعالیت دارند.

پیش‌نیاز راه‌اندازی مرکز اورژانس اجتماعی چیست، آیا شهرهای فاقد مرکز وجود دارد؟ فعالیت اورژانس اجتماعی در سطح (۱) ۲۴ ساعته

«شهروندان در شرایط اضطراری و احساس خطر با غلبه بر بی‌تفاوتی و یا سکوت، بلافاصله با خط ۱۲۳ تماس بگیرند و خشونت‌ها را گزارش کنند. اطمینان داشته باشند نیروهای اورژانس اجتماعی در سریع‌ترین زمان و با رعایت محرمانگی، برای امداد به محل اعزام می‌شوند.»

این بخشی از صحبت‌های محمدرضا حیدرهای، سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی بهزیستی

است و هیچگاه تعطیلی ندارد. برنامه ششم توسعه، سازمان بهزیستی را مکلف کرده که اورژانس اجتماعی را در شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر و همچنین شهرهای پرآسیب اجتماعی ایجاد کند، اما همه شهرهای بیش از ۵۰ هزار نفر نیز که ۷۲ شهر بودند از مراکز اورژانس اجتماعی برخوردار نیستند و ما از نظر اعتبارات برای راه‌اندازی این مراکز در این شهرها با مشکل مواجه هستیم و امیدواریم با حمایت دولت بسیاری از شهرهای کشور تحت پوشش اورژانس قرار گیرند. در برخی شهرها با آسیب‌ها پایین‌تر، خدمات اورژانس در سطح (۲) و (۳) از ۸ صبح تا ۶ عصر ارائه می‌شود و در دیگر ساعات شبانه‌روز نیز همکاران در مراکز استان‌ها آماده ارائه خدمت هستند. به محض تماس فردی در یکی از شهرهای دور با خط اورژانس مرکز استان، همکار ما موظف است که در خارج ساعت اداری، بلافاصله در محل حضور پیدا کند و مشکل را مورد بررسی قرار دهد.

اخیراً بر لزوم اعمال اصلاحات در مراکز برقراری تماس، وضعیت نیروی انسانی و خودروها تأکید کرده‌اید. دلیل آن چیست؟

قیمت خودرو از سنوات گذشته تاکنون بسیار افزایش پیدا کرده و ما به جهت تأمین نشدن منابع خرید خودرو ناگزیر از ۱۲۰ دستگاه خودرو غیردولتی کمک گرفتیم. در حال حاضر ۳۰۰ دستگاه خودرو دولتی در حال ارائه خدمت هستند، بنابراین در گام اول در دولت مردمی سیزدهم تأمین اعتبار جایگزینی خودروها را در دستور کار قرار دادیم و خوشبختانه اعتبار خرید ۱۶۰ دستگاه خودرو جدید تخصیص داده شد و امیدواریم این اعتبار قبل از پایان سال جاری به حساب سازمان واریز و خودروهای خریداری شود. با توجه به خروج ۴۰۰ نفر از نیروهای انسانی خرید خدمت در سال‌های اخیر از بدنه اورژانس اجتماعی، برای جایگزینی این نیروها یک آزمون سنجش و ارزیابی انجام شد و قرار است از بین داوطلبان ۳۰۰ نفر نیروی جدید به بدنه اورژانس تزریق شود.

چند نفر از کارکنان اورژانس اجتماعی تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی هستند؟

نوع قرارداد نزدیک ۲ هزار و ۵۰۰ نفر از نیروهای مرکز خرید خدمت است و طبق قرارداد باید بیمه شوند و باید تمام نیروهای اورژانس اجتماعی دارای بیمه پایه تأمین اجتماعی باشند. تلاش ما بر این است که با نظارت کامل سازمان بهزیستی کشور، افراد شاغل در مراکز اورژانس، از مزایای حداقل حقوق قانون کار و بیمه تأمین اجتماعی برخوردار باشند، اما اگر همکاری در یکی از مراکز در سطح کشور

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی بهزیستی کشور خبر داد

فعالیت ۵ هزار نیرو در اورژانس اجتماعی

کشور در گفت‌وگو با آتیه‌نواست. راه‌اندازی و ایجاد خط تلفن اورژانس اجتماعی (۱۲۳) یکی از برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور در جهت برقراری ارتباط و ارائه گزارش افراد در معرض آسیب به منظور مداخله بهنگام در شرایط اضطراری است.

در ادامه متن گفت‌وگوی اختصاصی وی را با آتیه‌نوی خوانید:

رییس کمیسیون اجتماعی مجلس اخیراً از گسترش برنامه‌های اورژانس اجتماعی خبر داد. آیا این بلا لایحه پیشنهادی بهزیستی به کمیسیون ارتباط دارد؟

تبدیل وضعیت نیروهای خرید خدمت در کمیسیون اجتماعی مجلس مطرح و تأیید شد و اگر دیگر نمایندگان با این موضوع موافق باشند با تصویب تبدیل وضعیت این نیروها، قطعاً سطح رضایتمندی همکاران و کیفیت خدمات ارائه شده در مراکز به طور چشمگیری افزایش پیدا خواهد کرد.

باتوجه به تغییر هر روزه مدل و نوع آسیب‌های اجتماعی، باید نوع مداخلات نیز تغییر کند. با این اوصاف، آیا کمبودهایی در این زمینه وجود دارد؟

در زمان تأسیس اورژانس اجتماعی در دهه ۸۰ به اندازه امروز نفوذ شبکه‌های اجتماعی بالا نبود و مدل مداخلات نیز بر اساس همان سال‌ها طراحی شد، اما در سال‌های اخیر مدل آسیب‌ها با بالارفتن سطح آگاهی جامعه و همچنین گسترش شبکه‌های اجتماعی و نفوذ اینترنت پر سرعت در زندگی اغلب افراد در تمام شهرها و روستاها، نیز تغییر کرد. مرکز اورژانس اجتماعی تلاش دارد تا به‌روز باشد و چندین دوره آموزشی ویژه همکاران شاغل نیز در مراکز در طول سال برگزار کرده و کماکان می‌کند. به‌روزرسانی شکل و نوع مداخلات در برخورد با افراد آسیب‌دیده به صورت مستمر دنبال می‌شود و در کارگاه‌هایی می‌شود تا با ارائه شیوه‌نامه‌های جدید مداخلاتی، اطلاعات روز دنیا نیز در اختیار نیروهای انسانی مراکز قرار گیرد.



۸۰۰ هزار مددجوی کمیته امداد بیمه تأمین اجتماعی هستند

اجرای قانون جوانی جمعیت نباید هیچ زوج جوان ناباورری برای در مان با مشکلات مالی دست‌وپنجه نرم کند. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی کمیته امداد، احمدلو اظهار کرد: «در کمیته امداد برای بیماران خاص و نادر که رقم آنها به ۸۵ هزار نفر می‌رسد کمک‌هزینه درمان علاوه بر کمک‌های صندوق بیماران خاص به این بیماران پرداخت می‌کند، در میان این بیماران سالمندان و معلول نیز وجود دارد و ما کمک‌هزینه‌های درمان این افراد را به نسبت سایر بیماران افزایش داده‌ایم و مساعدت‌های بیشتری به این بیماران صورت می‌گیرد. در کل ماهانه ۲۵۰ هزار تومان کمک‌هزینه پرستاری به بیماران بستری در منزل به مددجویان سالمندان به عنوان هزینه کمک مراقبت و نگهداری از سالمند پرداخت می‌شود.»

هستیم که هزینه‌های پرداختی بیمار به کمترین میزان برسد و در شورایعالی بیمه توانستیم موافقت آن را بگیریم و دولت نیز ابلاغ این مصوبه را به امسال ارجاع داد.» مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد گفت: «در بحث زوجین نابارور، بر اساس توجه به حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، تمام خدمات ناباروری در بخش‌های دولتی و خصوصی را تحت پوشش قرار داده‌ایم. این پوشش‌ها کامل است و سازمان‌های بیمه‌گر نیز اعتبارات خوبی را دریافت کرده‌اند و مکلفند خدمات ناباورری را پوشش دهند.» وی افزود: «اگر زوجین نابارور به ما مراجعه کنند بر اساس قانون، این بیماران را به مراکز درمانی دولتی و خصوصی معرفی می‌کنیم، حتی سازمان تأمین اجتماعی و بیمه سلامت خسارات درمان ناباورری را به بیماران پرداخت می‌کند. بنابراین با

احمدلو ادامه داد: «کمیته امداد همچنین خدماتی مانند خرید یا تعویض سوند، پانسمان زخم بستر و هزینه‌های نگهداری در منزل به بیماران ارائه می‌دهد، به طوری که ما امروز با هیچ بیمه تکمیلی قرارداد نداریم، اما تمام این هزینه‌ها را پرداخت می‌کنیم.» وی اضافه کرد: «ویکتر دولت، توجه به امر بهداشت و درمان مددجویان و محرومان جامعه است، به طوری که توانستیم برای اولین بار فرانشیز خدمات بیماران تحت حمایت کمیته امداد و بهزیستی که با نظام ارجاع (پزشک خانواده) به مراکز دولتی مراجعه می‌کنند را رایگان کنیم. در فرانشیز مراجعات سرپایی سهم بیمار را از ۳۰ درصد به ۱۵ درصد کاهش دادیم. قرار است این مبلغ را سازمان بیمه سلامت پرداخت کند و بخشی دیگر از آن از محل یارانه تحول سلامت پرداخت شود. ما به دنبال این

خبر

مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد با اشاره به پوشش بیمه برای همه مددجویان تحت حمایت، گفت: «حدود ۸۰۰ هزار مددجوی کمیته امداد بیمه‌شده در سازمان تأمین اجتماعی داریم و دیگر مددجویان ما نیز از خدمت سازمان بیمه سلامت بهره‌مند می‌شوند.» مجتبی احمدلو با تشریح آخرین وضعیت بیمه مددجویان تحت حمایت، افزود: «هیچ مددجویی نداریم که از خدمات بیمه‌ای بهره‌مند نباشد. تمامی خانواده‌ها تحت پوشش خدمات درمانی و بهداشتی قرار دارند.» مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد با اشاره به هزینه‌های کمک درمان مددجویان، خاطر نشان کرد: «این هزینه‌ها می‌تواند به خرید سمک، واکر، عینک، ویلچر و هزینه‌های بصری و... اختصاص یابد.»