

عصر انقراض (طنز)

روح اسکندر مقدونی

شاد شد

راضیه‌حسینی

یکی از خبرنگاران بخش گردشگری در صفحه اینستاگرام خود فیلمی از چند جوان منتشر کرد که در تخت جمشید مشغول پارکور بودند.

اصلاً باورکردنی نیست که چند جوان در میان بناهای تاریخی چندهزارساله تخت جمشید پارکوربازی کرده‌اند. هنوز باورمان نمی‌شود که چطور ممکن است پارکورکارها به تخت جمشید راه پیدا کنند ولی

ورزش‌های دیگر نه! تا چه زمانی این تبعیض‌ها باید بین ورزش‌ها اعمال شود؟ دوچرخه‌سواری،

صخره‌نوردی، والیبال، هندبال و... چه چیزی کمتر از پارکور دارند که هنوز به تخت جمشید راه پیدا نکرده‌اند؟ به نظر ما بهتر است برای از بین رفتن این تبعیض، دروازه و کاخ‌های باقیمانده از تخت جمشید به روی تمامی ورزش‌ها باز شود.

حتی می‌توان از بناهای تاریخی اطراف هم استفاده مطلوب کرد. مثلاً «نقش رستم»، جان می‌دهد برای صخره‌نوردی. فضای باز پاساگردار و آرامگاه گورش هم خوراک «گل کوچیک» است.

اما هیچ‌جا پتانسیل تخت جمشید را ندارد. اصلاً چرا فقط ورزش؟ می‌توان از این مکان به عنوان یک سیرک بزرگ استفاده و انواع حرکات نمایشی جذاب را اجرا کرد.

برای مثال بین دوستون طنابی گذاشته شود، موتورسواران از ستون‌ها بالا بروند و بعد روی طناب حرکات خاص نمایشی اجرا کنند. هم‌زمان بر بلندای پیکره‌های عظیم ورودی، با موزیکی ملایم، هنرمندی، پرواز خیال را انجام دهد. آتش و شمشیربازی هم که جزء جدانشدنی نمایش‌های سیرک است.

به این ترتیب کار نیمه‌تمام مرحوم اسکندر مقدونی را هم به اتمام می‌رسانیم و روح آن خدایاب‌مرز را قرین شادی و آرامش می‌کنیم. البته کار به این‌جا ختم نمی‌شود. ما می‌توانیم اجازه بدهیم دنیا از ایده تازه و خاص‌مان الگوبرداری کند. فقط پادمان باشد حتماً باید اول آن را به نام خودمان به ثبت برسانیم و بعد در اختیار عموم مردم دنیا قرار دهیم.

تصور کنید موتورسواران روی اهرام مصر بالا و پایین بروند و پارکورکارها وسط «استون هنج» مشغول بازی شوند. تصور کن اگر حتی تصورکردنش سخته.

نحوه دسترسی پزشکان

به سامانه نسخه‌نویسی

الکترونیکی تامین اجتماعی اعلام شد

بنابر اعلام سازمان تامین اجتماعی، سامانه نسخه الکترونیک سازمان تامین اجتماعی در دسترس تمامی مراکز درمانی طرف قرارداد است و تمامی پزشکان اعم از طرف قرارداد و غیرطرف قرارداد، می‌توانند با ثبت‌نام در سامانه نسخه الکترونیک سازمان به نشانی ep.tamin.ir و دریافت نام کاربری، برای نسخه‌نویسی الکترونیک اقدام کنند.

به گزارش اداره کل روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، پزشکان و موسسات تشخیصی و درمانی اعم از طرف قرارداد و غیر طرف قراردادی که به تهیه سامانه‌های نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک مبادرت کرده‌اند و از سامانه‌های تحت مالکیت سازمان (ep.tamin.ir, darman.tamin.ir) استفاده نمی‌کنند، می‌توانند با استفاده از سامانه‌های در اختیار خود و از طریق پیاده‌سازی نرم‌افزارهای واسط API ، نسبت به نسخه‌نویسی و پذیرش الکترونیک نسخ اقدام کنند. شهram غفاری مدیر کل درمان غیر مستقیم سازمان تامین اجتماعی در این خصوص می‌گوید: پزشکان و موسسات طرف قرارداد پس از احراز هویت فرد و استعلام برخورداری بیماران از استحقاق درمان، از روش‌های اعلامی سازمان، برای نسخه‌نویسی و ارائه خدمات تشخیصی و درمانی در پستر الکترونیک اقدام کنند. وی می‌افزاید: همچنین پزشکان و موسسات طرف قرارداد می‌توانند در صورت قطع بودن سیستم مکانیزه، با استفاده از سرنسخه مخصوص مطب پزشک و یا سرنسخه متعلق به موسسه درمانی به جای برگ دفترچه درمانی بیمار اقدام کنند.

غفاری اضافه می کند: روش‌های استعلام استحقاق درمان (پوشش بیمه درمان) برای «بیماران خاص» نیز همانند سایر بیمه‌شدگان است با این تفاوت که این بیماران در کد پیگیری و استعلام برخورداری از خدمات درمانی با پسوند «خاص» مشخص می‌شوند.

بر اساس بخشنامه صادره از سوی سازمان تامین اجتماعی در خصوص حذف دفترچه‌های درمانی بیمه‌شدگان، ارائه خدمات درمانی در بخش بستری در مواردی که «نوزاد» فاقد کدملی باشد تا زمان صدور شناسنامه و اختصاص کدملی به نوزاد (حداکثر تا یک ماه پس از تولد) از طریق کدملی مادر امکان‌پذیر است.

اوقات شرعی	
اذان صبح	۰۵:۳۳
طلوع آفتاب	۰۶:۵۸
اذان ظهر	۱۲:۱۸
اذان مغرب	۱۷:۵۸

روزنامه اقتصادی چهار زبانه (فارسی ـعربی ـ انگلیسی و ترکی)

عضو انجمن صنفی مدیران روزنامه‌های غیردولتی

دارای رتبه B روزنامه‌های کل کشور

صاحب امتیاز: موسسه رسانه‌ای عصرسراسرآمدان اقتصادی

بنیانگذار: سیفاله دیزانی

مدیر مسئول: علی پاکرآد

سردبیر: محمود پوررضائی فشخامی

نشانی: خیابان ولیعصر، خیابان دمشق پلاک ۱۱ واحد۲

شماره های تحریریه : ۸۸۹۴۸۱۰۴۰۸

شماره‌های سازمان آگهی‌ها: ۸۸۹۴۵۲۹۳۰۷

فکس: ۸۸۹۰۶۴۴۷، شماره تلگرام: ۹۰۳۷۳۹۶۹۲۹

مرام نامه اخلاق حرفه‌ای:

http://www.asre-eghtesad.com/content1

لینتوگرافی و چاپ: چاپخانه موسسه جام جم برتر برنا

توزیع تهران: شرکت نشر گستر امروز

سازمان امور شهرستان : ۷-۸۸۹۴۵۲۹۳۰۷

فکس: ۸۸۹۰۶۴۴۷

شماره تلگرام: ۹۰۳۷۳۹۶۹۲۹

www.asre-eghtesad.com

E-mail:info@asre-eghtesad.com



عدالت‌ورفاه اجتماعی

خوزستان ۹ شهر قرمز داریم و حتما نیاز است به شدت مراقبت کنند. شهرهای آبادان، اهواز، بندر ماهشهر، دزفول، دشت آزادگان، کارون، هویزه، شادگان و شوشتر روند افزایشی بیماری دارند و شهرهای قرمز هستند و نیاز به برقراری پروتکل‌های دقیق و سختگیرانه دارند.

وضع بیماری در چند استان شمالی و جنوبی

رئیس‌ی اظهار کرد: در آذربایجان غربی هم روند روبه افزایش داریم و باید پروتکل‌ها به شدت پیگیری و مراقبت شود. در حال حاضر خیز بیماری در هرمزگان هم تا حد زیادی کنترل شد ولی باید ادامه دار شود. در استان مازندران که روند صعودی داشتیم خوشبختانه از هفته گذشته موارد دارد کنترل می‌شود و از ۱۵ شهر نازنجی حدود ۸ شهر زرد شدند و ۷ شهر نارنجی دیگر دارند. استان گلستان و گیلان همچنان نیاز به مراقبت شدید دارد. استان بوشهر شیب ملایم و رو به بالا دارد که نیاز به مراقبت بیشتر دارد.

کاهش شهرهای آبی

وی گفت: در مجموع ۹ شهر قرمز، ۳۹ شهر نارنجی، ۲۲۸شهر زرد و ۱۷۲شهر آبی داریم. مشاهده می‌کنید که از تعداد شهر آبی کم شده و به تعداد شهر زرد و نارنجی اضافه شده است. ریئسی درباره تعداد شهرهای نارنجی در استان‌های مختلف، گفت: در آذربایجان غربی ۵ شهر، آذربایجان شرقی ۴ شهر، اصفهان دو شهر، خوزستان ۵ شهر، خراسان جنوبی یک شهر، کرمان یک شهر، کهگیلویه و بویراحمد و گلستان هر کدام ۳ شهر، گیلان ۷ شهر و مازندران ۸ شهر نارنجی دارند. وی در پایان صحبت‌هایش گفت: امیدوارم با رعایت پروتکل‌ها مانع از ایجاد خیز چهارم بیماری شویم.



۹ شهر قرمز شدند

در استان خوزستان اکنون بالاترین میزان شیوع

بیماری را داریم و نیاز به مراقبت بیشتر از این

استان است.
وی در ادامه تاکید کرد: متأسفانه در استان

خیز دوباره بیماری در برخی استان‌ها

رئیس‌ی گفت: در برخی استان‌ها خیز

بیماری شروع شده و جای هشدار جدی است.

میزان ورودی بیمارستان‌ها را کاهش داد، اثرات خود را اکنون نشان می‌دهد و کاهش میزان فوتی‌ها مربوط به رعایت پروتکل‌ها در چند هفته گذشته است.

معاون وزیر راه و شهرسازی از اتمام به‌داشتی‌ها اهداف واکسیناسیون علیه کرونا به دو بخش اهداف اولیه و نهایی تقسیم می‌شود؛ بر این اساس هدف اولیه کشور از آغاز واکسیناسیون علیه کووید-۱۹ کاهش مرگ و میر ناشی از این بیماری و هدف نهایی نیز قطع گردش ویروس کرونا و پایان همه‌گیری است.

معاون وزیر راه و شهرسازی از اتمام به‌داشتی‌ها اهداف واکسیناسیون علیه کرونا به دو بخش اهداف اولیه و نهایی تقسیم می‌شود؛ بر این اساس هدف اولیه کشور از آغاز واکسیناسیون علیه کووید-۱۹ کاهش مرگ و میر ناشی از این بیماری و هدف نهایی نیز قطع گردش ویروس کرونا و پایان همه‌گیری است.

معاون وزیر راه و شهرسازی سیاست کلان وزارت راه را تولید مستمر مسکن و رونق تولید برشمرد و بر فراهم آوردن بسترهای تولید مسکن که بخشی از آن‌ها تسری تسهیلات و خدمات به پروژه‌های خودمالک در کنار پروژه‌های دولتی است، تاکید کرد. به گزارش وزارت راه و شهرسازی، محمودزاده بر رونق تولید مسکن تاکید کرد و گفت: وزارت راه و شهرسازی دنبال تولید مستمر مسکن است و این برنامه‌ای است که

معاون وزیر راه و شهرسازی سیاست کلان وزارت راه را تولید مستمر مسکن و رونق تولید برشمرد و بر فراهم آوردن بسترهای تولید مسکن که بخشی از آن‌ها تسری تسهیلات و خدمات به پروژه‌های خودمالک در کنار پروژه‌های دولتی است، تاکید کرد.

به گزارش وزارت راه و شهرسازی، محمودزاده بر رونق تولید مسکن تاکید کرد و گفت: وزارت راه و شهرسازی دنبال تولید مستمر مسکن است و این برنامه‌ای است که

نحوه مراجعه افراد به پایگاه‌ها برای واکسیناسیون کرونا

۵۰۰ پایگاه در نظر گرفته شده است. کلیه کارکنان نظام سلامت حسب اولویت‌بندی در این پایگاه‌ها واکسینه خواهند شد.

حدود یک ماه بعد از آغاز واکسیناسیون، تیم‌های سیار بهداشتی به مراکز تجمعی خانه‌های سالمندان و نگهداری معلولین ذهنی و جسمی مراجعه و ارائه خدمت انجام خواهد شد. از فاز ۲ به بعد، تعداد ۴۰۰۰ پایگاه سلامت در مراکز شهری و شهری روستایی و پایگاه‌ها یا خانه‌های بهداشت ضمیمه در شیف‌ت بعد ازظهر برای ارائه خدمت به گروه‌های اولویت‌دار اقدام خواهند کرد.

نحوه مراجعه افراد برای واکسیناسیون

کارکنان بهداشتی درمانی، طبق برنامه عملیاتی تهیه شده در شهرستان‌ها، به پایگاه بیمارستانی معین شده مراجعه خواهند کرد. همه افراد ملزم به دریافت فرم معرفی‌نامه حاوی اسم، کد ملی و نوع حرفه فرد از حوزه ریاست بیمارستان، درمانگاه، آزمایشگاه، داروخانه و ... خواهند بود. این معرفی‌نامه باید به مهر تایید معاونت درمان شبکه شهرستان رسیده باشد.

افراد دارای بیماری زمینه‌ای و مشاغل ضروری نیز در یک ماه مانده به زمان ارائه خدمت به این گروه از رسانه‌ها اطلاع‌رسانی می‌شود که این افراد برای تکمیل پرونده در سامانه‌های الکترونیک سلامت به خانه‌های بهداشت و یا پایگاه‌های سلامت مراجعه کنند. در روز مراجعه چنانچه فرد در سامانه ثبت نشده باشد، ضمن ثبت داده‌های اولیه به پزشک پایگاه برای تعیین نوع بیماری و ثبت کد ICD۱۰ طبق دستورالعمل جاری معرفی و سپس واکسینه می‌شود. در عین حال افراد از اتحادیه صنفی خود معرفی‌نامه مه‌مور با ذکر مشخصات دریافت کرده و به پایگاه‌های واکسیناسیون مراجعه می‌کنند.



عدم واکسین‌سیون‌های ناگوار در ویروس، انتظار می‌رود:

- با اتمام فاز ۲ (پوشش ۱۳.۳ میلیون نفر)، به هدف اولیه که کاهش مرگ و میر است خواهیم رسید و با توجه به تابلوی بیماری در ۱۰ ماه گذشته کشور، از مرگ و میر بیماری به میزان ۶۰ الی ۷۰ درصد کاسته خواهد شد، اما همچنان در معرض طغیان‌های بیماری و مشکلات اقتصادی اجتماعی بهداشتی ناشی از کرونا ویروس خواهیم بود که طبق استاندارد سازمان جهانی بهداشت، با اتلاف ۱۰ درصد از واکسن، تعداد مورد نیاز ۲۹.۵ میلیون دوز واکسن نیاز است.

- با اتمام فاز ۳ (پوشش ۱۹ میلیون نفر دیگر)، انتظار می رود بخش عمده بار بیماری در کشور کنترل شده باشد و امکان برگشت به زندگی عادی مهیا شود که طبق استاندارد سازمان جهانی بهداشت، با اتلاف ۱۰ درصد واکسن، تعداد مورد نیازحدود ۴۱.۸ میلیون دوز خواهد بود.

محل ارائه خدمت واکسیناسیون کرونا

در بیمارستان‌های دانشگاهی پایگاه واکسیناسیون برای ارائه خدمات در شیفت صبح و عصر برقرار می‌شود که در کشور حدود



بیش از ۳۸ هزار ملک آموزش‌وپرورش سنددار شدند

آیین انعقاد تفاهم‌نامه همکاری سه‌جانبه بین وزارت آموزش‌وپرورش، سازمان ثبت‌اسناد و املاک کشور و بنیاد مسکن انقلاب اسلامی در راستای مستندسازی املاک و اموال غیرمنقول وزارت آموزش‌وپرورش برگزار شد.

به گزارش مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش‌وپرورش، قاسم احمدی لاشکی با اشاره به پدیده‌هایی که در این ایام اتفاق افتاده، گفت: مرتع‌خواری، زمین‌خواری و... مواردی است که در کشور در حال اتفاق است و این موضوع آموزش‌وپرورش را نگران کرده است؛ بنابراین ضرورت دارد تا املاک آموزش‌وپرورش ثبت و سند آن در اختیار آموزش‌وپرورش قرار گیرد تا فردی نتواند به آن تخطی یا افراد سودجو به دنبال کسب منافع باشند.

وی ادامه داد: کل املاک آموزش‌وپرورش ۱۰۰هزار و ۴۷۶مورد است که از این تعداد ۴۷ هزار و ۵۷۰مورد آن‌که معادل، ۳۴درصد می‌شود دارای سند و ۵۲هزار و ۹۰۶ملک آموزش‌وپرورش فاقد سند هستند.

معاون حقوقی و امور مجلس اظهار کرد: با انعقاد این تفاهم‌نامه از همین امروز ۳۸هزار و ۹۷۷ملک بر اساس این تفاهم‌نامه دارای سند خواهند شد.

وی با اشاره به سایر املاک آموزش‌وپرورش گفت: آموزش‌وپرورش ۵۸۰۰ ملک اوقافی، ۳۰۰۰مدرسه استیجاری و ۲۲۰ملک با حکم قلع‌وقمع دارد.