

صاحب امتیاز: مؤسسه فرهنگی افق رسانه بویا دبیر سایت: حسین خندنگ
بنیانگذار: زنده یاد دکتر اصغر نعمتی دبیر تحریریه: بنیامین نجفی
مدیر مسئول: پدram پاک آیین سیاسی: آرمان سلیمی
سرمدبیر: احمد رضا مسودی انزوی: امیر مهدی نعمتی
شهرستان: حسن چشمی

بانک و بیمه: شهره حقی صفحه آخر: آذین نعمتی
صنعت و تجارت: اکرم فیض آبادی واحد فنی: مدیر فنی: امیر شریف
صفحه آرا: فاطمه عبدالعزیزه

سازمان آگهی ها: مدیر بازرگانی: مریم کاظمی - ۶۶۴۳۵۷۶۵
شهرستان ها: حسن چشمی فاکس: ۶۶۴۳۵۷۶۵ و ۶۶۴۳۱۰۲۲

تلفن تحریریه: ۶۶۴۳۵۷۶۶-۶۶۱۱۱۱۷۲

تلفن سازمان آگهی ها: ۶۶۴۳۵۷۶۵

آدرس: ستارخان، بین توحید و باقرخان، کوچه اکبریان آذر، پلاک ۷، منطقه سوم شرقی

تجارت آنلاین: www.tejaratonline.ir پست الکترونیک تحریریه: tejarateditor@gmail.com

تلفنکس: ۶۶۴۳۱۰۲۲

سامانه پیام کوتاه: ۸۸۸ ۷۱۱ ۳۰۰۰

لینوگرافی و چاپ: گل آذین ۶۶۹۱۳۶۵-۶۶

تجارت

روزنامه صبح ایران اقتصادی، سیاسی و اجتماعی

پنجشنبه ۱۱ مرداد ۱۴۰۲ • ۲۶ محرم ۱۴۴۶ • شماره ۳۰۶۶ Thu • 1 Aug. 2024 • 8page

www.tejaratonline.ir @tejaratdaily @tejaratdaily

آیین نامه اخلاق حرفه‌ای «تجارت» را در سایت روزنامه ببینید.

ورزش

پیروزی بزرگ شمشیربازی ایران مقابل آمریکا

تیم سابر در یک قدمی مدال المپیک

تیم ملی شمشیربازی سابر ایران به نیمه نهایی المپیک ۲۰۲۴ پاریس صعود کرد و در یک قدمی مدال گرفت. به گزارش ایسنا، مرحله یک چهارم نهایی شمشیربازی سابر تیمی المپیک ۲۰۲۴ پاریس برگزار شد و تیم ایران موفق به صعود به مرحله نیمه نهایی شد.

تیم سابر ایران برای داشتن شانس مدال باید آمریکا را شکست می‌داد که با درخشش علی پاکدامن و محمد رهبری و با نتیجه ۴۵ بر ۴۴ پیروز شد و به نیمه نهایی صعود کرد.

ایران در نیمه نهایی با مجارستان مسابقه می‌دهد و کره جنوبی هم به

مصاف فرانسه می‌رود. علی پاکدامن، محمد رهبری، محمد فتوحی و فرزاد باهر روی مقابل آمریکا روی پیست رفتند. هدایت تیم ملی بر عهده پیمان فخری است. نتیجه بازی به شرح زیر است:

ایران ۴۵ - آمریکا ۴۴

علی پاکدامن: ۲۰ امتیاز گرفت و ۱۴ امتیاز از دست داد.

محمد رهبری: ۱۷ امتیاز گرفت و ۱۴ امتیاز از دست داد. محمد فتوحی: ۵ امتیاز گرفت و ۱۱ امتیاز از دست داد.



فرزاد باهر (چابگرین فتوحی): ۳ امتیاز گرفت و ۵ امتیاز از دست داد. به گزارش ایسنا، تیم ایران در المپیک ۲۰۲۴ توکیو در مرحله یک چهارم نهایی با نتیجه ۴۵ بر ۴۴ مقابل ایتالیا شکست خورد و شانس کسب مدال را از دست داد.

آموزش

ثبت نام نکردن مدارس از دانش آموزان با "نمرات ضعیف" تخلف است



عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی با تأکید بر اینکه ثبت نام نکردن مدارس دولتی از دانش آموزان با نمرات ضعیف تخلف است، گفت: این موضوع ناشی از سیاست گذاری‌های نامناسب آموزشی در کشور است. سیدابوالحسن مصطفوی، عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم درباره ثبت نام نکردن مدارس دولتی از دانش آموزان با نمرات ضعیف اظهار کرد: این رویه اشتباه و تخلف است چون عملکرد ضعیف دانش آموزان ناشی از سیاست گذاری‌های نادرست آموزش و پرورش در بی توجهی به مدارس دولتی است. وی افزود: عدم ثبت نام از دانش آموزان با نمرات ضعیف باعث بازماندگی

مبلغ جدید جریمه «پارک ممنوع» چقدر است؟



ارکتاب آن در نظر گرفته شده است. پیش از این، مبلغ این جریمه ۴۰ هزار تومان در کلاس شهرها بود. توقف در محل ممنوع یا همان پارک ممنوع، جزو تخلفات ساکن رانندگی محسوب می‌شود که در سه مبلغ متفاوت بر اساس محل از کتاب جریمه متفاوت است. مبلغ این جریمه در کلاس شهرها، مراکز استان‌ها، جاده‌های بین شهری و مناطق آزاد تجاری - صنعتی ۵۰ هزار تومان پیش بینی شده است. در سایر شهرها ۴۰ هزار تومان و در روستاها و راه‌های روستایی نیز ۳۰ هزار تومان جریمه برای پلیس راهور ثبت می‌شود.

شهری

نرخ جدید جریمه، «پارک ممنوع» ۵۰ هزار تومان است که نسبت به گذشته ۱۰ هزار تومان افزایش یافته است. به گزارش ایسنا، از ۲۳ تیرماه سال جاری، بر اساس ابلاغ محمد مخبر، سرپرست وقت ریاست جمهوری، مبلغ جرائم راهنمایی و رانندگی افزایش یافت و پلیس امیدوار است که این مسئله باعث بازدارندگی شده و کاهش تلفات تصادفات و افزایش نظم ترافیکی را در پی داشته باشد. نرخ جدید جریمه «توقف در محل ممنوع» یا همان «پارک ممنوع» که جزو تخلفات ساکن محسوب می‌شود، در سه مبلغ متفاوت بر اساس محل از کتاب جریمه متفاوت است. مبلغ این جریمه در کلاس شهرها، مراکز استان‌ها، جاده‌های بین شهری و مناطق آزاد تجاری - صنعتی ۵۰ هزار تومان پیش بینی شده است. در سایر شهرها ۴۰ هزار تومان و در روستاها و راه‌های روستایی نیز ۳۰ هزار تومان جریمه برای

جامعه

واگذاری ۱۸۲ کودک نیازمند درمان به «فرزندخواندگی»



مدیر کل دفتر امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور با اشاره به آخرین وضعیت اجرای طرح واگذاری کودکان بی سرپرست و بدسرپرست به «خانواده‌های متقاضی میزبانی این کودکان»، گفت: تلاش اصلی بهزیستی حضور کودک در خانواده زیستی یا خویشاوند و در نهایت فرزندخواندگی است و اگر شرایط مهیا نبود حضور کودک در خانواده میزبان به جای نگهداری او در مراکز نگهداری توصیه می‌شود.

سعید بابایی در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به اجرای طرح میزبان و واگذاری کودکان بی سرپرست و بدسرپرست به «خانواده‌های متقاضی میزبانی این کودکان»، اظهار کرد: به موجب این اصلاحیه کودکان و نوجوانانی که بر اساس حکم مرجع قضایی اعم از دادسرا یا دادگاه جهت نگهداری به بهزیستی سپرده شده‌اند، برای مراقبت موقت به خانواده‌های داوطلب سپرده می‌شوند. در این راستا از ظرفیت مؤسسات مراقبت خانواده محور که نوعی مؤسسه خیریه با رویکرد جدید هستند، هم جهت شناسایی خانواده داوطلب و نظارت بر وضعیت طفل و نوجوان در آغوش گرم خانواده بهره‌گیری می‌شود. وی در پاسخ به این سوال که چه تعداد از کودکان در طرح میزبان واگذار شده‌اند، تصریح کرد: در مورد طرح میزبان با احتیاط پیش می‌رویم، زیرا باید خانواده‌هایی که پای ایند خانواده‌هایی بسیار آماده باشند و

بنابراین آمار اهمیت چندانی ندارد. خانواده‌هایی که متقاضی پذیرش کودکان به صورت موقت هستند باید آموزش ببینند و همچنین مقدماتی برای تشخیص آمادگی و شایستگی خانواده طی کنند. مدیر کل دفتر امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی با تأکید بر اینکه ثبت نام در این طرح از دهه «سامانه ملی فرزندپذیری» با آدرس adoption.behzisti.net امکان پذیر است، گفت: این طرح جایگزینی برای فرزندخواندگی نیست. قطعاً حضور کودک در خانواده با ثبات بهتر از خانواده موقت است. بنابراین تلاش اصلی ما حضور کودک در خانواده زیستی یا خویشاوند و در نهایت فرزندخواندگی است و اگر شرایط مهیا نباشد حضور کودک در خانواده میزبان به جای نگهداری او در مراکز نگهداری توصیه می‌شود.

سلامت

ایران تا ۱۴۱۰ از هپاتیت C پاک می‌شود



رییس اداره مراقبت از بیماری هپاتیت وزارت بهداشت، گفت: کشور ما متعهد شده هپاتیت C تا سال ۱۴۱۰ حذف شود. به گزارش خبرگزاری مهر، همایش کشوری روش‌های تشخیص و درمان هپاتیت B و C با حضور متخصصان و پزشکان درمانگر بیماری هپاتیت B دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد. علیرضا اولیایی، منس معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، با گرامیداشت روز جهانی مبارزه علیه بیماری هپاتیت: این روز را فرصتی برای هماهنگی کردن تلاش‌ها در خصوص پیشگیری، کنترل و درمان بیماری هپاتیت عنوان کرد و گفت: با برنامه ریزی‌های انجام شده برای انجام آزمایشات مولکولی رایگان برای گروه‌های پرخطر و بی‌بضاعت با وجود داروهای در دسترس، هدف حذف بیماری هپاتیت قابل دستیابی است. سپس، علی تیک فرجام مدیر گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت، اظهار داشت: اقدامات بسیار خوبی در

خصوص حذف بیماری هپاتیت C در سطح حوزه تحت پوشش این معاونت انجام گرفته و بیماریابی به صورت فعال در مراکز، زندان‌ها، کمپ‌های ماده ۱۶ MMT و سایر مراکز نگهداری این افراد انجام می‌شود. شهناز زمانی فوق تخصص عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز در مورد روش‌های نوین درمان بیماری هپاتیت B اظهار کرد. سپس، امیر علی سهراب پور فوق تخصص گوارش و کبد در خصوص روش‌های نوین درمان بیماری هپاتیت C مطالبی را ارائه داد. در ادامه، رشید رضایی رئیس اداره مراقبت از بیماری هپاتیت وزارت بهداشت، گفت: کشور ما متعهد شده بیماری هپاتیت C تا سال ۱۴۱۰ حذف شود. وی افزود: با وجود کیت‌های تشخیصی و داروهایی که در کشور تولید می‌شود، با مراجعه به مراکز نگهداری افراد پرخطر، بیماریابی به صورت فعال انجام می‌شود و بیماران سریع شناسایی و تحت درمان قرار می‌گیرند، تا کشور ما هم همانند کشورهای دیگر دنیا بتواند تا چند سال آینده بیماری هپاتیت C را حذف کند.

علم

نمونه‌ای از خاک ماه در معرض دید عموم قرار گرفت



همیشه به فضا علاقه‌مند بوده‌ام و دیدن این نمونه واقعی از ماه، آرزوی من را برآورده کرد.

همکاری بین‌المللی برای اکتشاف فضا
نمایش این نمونه ارزشمند نتیجه همکاری نزدیک بین مؤسسه ملی تحقیقات نجومی تایلند (NARIT) و اداره ملی فضایی چین (CNSA) بود. این همکاری نشان داد که چگونه کشورهای مختلف می‌توانند با همکاری یکدیگر به پیشرفت علم و فناوری کمک کنند. "سوپاوات ژو" یکی از کارکنان این نمایشگاه می‌گوید: این رویداد الهام‌بخش بسیاری از افراد، به ویژه کودکان، برای علاقه‌مندی به نجوم و فضا شده است. تماس نزدیک با یک نمونه واقعی از ماه، باعث می‌شود که مردم به عظمت کیهان پی ببرند و به دنبال کشف اسرار آن باشند. "ساران پوشیاچیندا" رئیس NARIT به اهمیت این همکاری مشترک با چین اشاره کرد و افزود که تایلند نیز در حال توسعه فناوری‌های پیشرفته‌ای برای تحقیقات فضایی است. این کشور قصد دارد با استفاده از ابزارهای ساخته شده توسط خود، در مأموریت‌های اکتشافی آینده ماه مشارکت داشته باشد. با امضای یادداشت تفاهم بین دو کشور در ماه آوریل، همکاری‌های مشترک در زمینه اکتشاف فضایی بیش از پیش گسترش خواهد یافت. ساران پوشیاچیندا بر اهمیت این همکاری‌ها برای توسعه توانایی‌های تایلند و همگام شدن با پیشرفت‌های جهانی تأکید کرد. نمایش نمونه خاک ماه در تایلند، رویدادی تاریخی بود که نشان داد چگونه علم و فناوری می‌توانند مرزهای دانش ما را گسترش دهند و به ما کمک کنند تا به سوالات بنیادین در مورد جهان هستی پاسخ دهیم. این رویداد همچنین نشان داد که همکاری بین‌المللی در حوزه فضا، کلید اصلی پیشرفت و توسعه بشریت است.

نمونه‌ای از خاک ماه که توسط مأموریت چانگای ۵ چین جمع‌آوری شده بود، در نمایشگاهی در بانکوک به نمایش گذاشته شد و توجه جهانیان را به خود جلب کرد. به گزارش تسنیم، نمونه‌ای از خاک ماه که توسط مأموریت چانگای ۵ چین جمع‌آوری شده بود، در نمایشگاهی در بانکوک تایلند به نمایش گذاشته شد و توجه جهانیان را به خود جلب کرد.

این رویداد تاریخی، فرصتی استثنایی را برای دانشمندان، دانش آموزان و مردم فراهم کرد تا از نزدیک با ذراتی که میلیاردها سال پیش در شرایطی کاملاً متفاوت شکل گرفته‌اند، آشنا شوند. نمونه ۷۵ میلی‌گرمی خاک ماه که در یک کره کریستالی در حال چرخش محصور شده بود، به عنوان یک گنجینه ارزشمند در مرکز توجه بازدیدکنندگان قرار گرفت. نام زیبای "ماه بر من می‌درخشد" بر روی این نمونه کوچک، به زیبایی و ماهیت جادویی آن اشاره داشت.

سفری میکروسکوپی به سطح ماه
با مشاهده نزدیک این نمونه آسمانی، بازدیدکنندگان به سفری میکروسکوپی به سطح ماه رفتند. ذرات ریز خاک ماه که با چشم غیرمسلح شبیه به دانه‌های شن به نظر می‌رسیدند، زیر میکروسکوپ تصویری شگفت‌انگیز از دنیایی بیگانه را به نمایش گذاشتند. رنگ خاک ماه که ترکیبی از خاکستری و قهوه‌ای است، حاوی اطلاعات ارزشمندی درباره تاریخچه تشکیل ماه و فرآیندهای زمین‌شناسی آن بود. "تایا نیسانانت" دانش‌آموز دبستانی که برای نخستین بار این ماده مرموز را مشاهده کرده بود، با شگفتی از رنگ غیرمعمول آن سخن گفت. وی می‌گوید: رنگ خاک ماه خیلی عجیب بود، انگار که از یک سیاره دیگر آمده باشند. من

سلامت

ارائه خدمات رایگان بستری در بیمارستان‌های تأمین اجتماعی



شده است. توسعه ظرفیت‌های درمانی و عمق بخشی به خدمات سلامت با هدف کاهش برداخت از جیب بیمه‌شدگان در بخش سلامت، از جمله راهبردهای تحولی مورد توجه سازمان تأمین اجتماعی است و بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی در حال حاضر علاوه بر آن که در بخش درمان غیرمستقیم بزرگترین خریدار راهبردی خدمات درمانی است؛ دومین تولیدکننده خدمات سلامت پس از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز محسوب می‌شود. این گزارش حاکی است در حال حاضر تعداد بستری‌شدگان در این مراکز حدود ۸۹۴ هزار و ۵۹۳ نفر بوده است. بر اساس این گزارش، در این سال همچنین تعداد اعمال جراحی انجام‌شده در مراکز درمانی ملکی سازمان تأمین اجتماعی، ۵۰۷ هزار و ۱۰ عمل و جمع کل تعداد موارد سزارین و زایمان طبیعی انجام شده در این مراکز ۱۰۷ هزار و ۴۴۵ مورد بوده است. برای تجهیز این مراکز به امکانات نوین، در سال گذشته تعداد ۴۶ دستگاه آمبولانس پیشرفته خریداری و تحویل این مراکز شده است. همچنین نیازسنجی دستگاه‌های با تکنولوژی پیشرفته (های‌تک) نیز در مراکز درمانی تأمین اجتماعی انجام شده و سه دستگاه "ام.آ.آی"، ۱۵ دستگاه "سی.تی.اسکن"، یک دستگاه "سی.تی.انژیو" و یک دستگاه "انژیوگرافی" به همراه ۱۰ دستگاه "سنگ‌شکن" تهیه و در بیمارستان‌های سازمان تأمین اجتماعی نصب

در سال ۱۴۰۲ تعداد ۸۹۴ هزار و ۵۹۳ نفر در بیمارستان‌های سازمان تأمین اجتماعی در سراسر کشور بستری شده و خدمات درمانی دریافت کردند. خدمات درمان بستری در این مراکز برای بیمه‌شدگان و بازنشستگان سازمان تأمین اجتماعی کاملاً رایگان است. به گزارش گروه اجتماعی خبرگزاری تسنیم، بخش درمان ملکی سازمان تأمین اجتماعی پس از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، بیشترین تعداد تخت‌های بیمارستانی را برای ارائه خدمات درمانی به بیماران در اختیار دارد که در سال ۱۴۰۲ در مجموع تعداد بستری‌شدگان در این مراکز حدود ۸۹۴ هزار و ۵۹۳ نفر بوده است. بر اساس این گزارش، در این سال همچنین تعداد اعمال جراحی انجام‌شده در مراکز درمانی ملکی سازمان تأمین اجتماعی، ۵۰۷ هزار و ۱۰ عمل و جمع کل تعداد موارد سزارین و زایمان طبیعی انجام شده در این مراکز ۱۰۷ هزار و ۴۴۵ مورد بوده است. برای تجهیز این مراکز به امکانات نوین، در سال گذشته تعداد ۴۶ دستگاه آمبولانس پیشرفته خریداری و تحویل این مراکز شده است. همچنین نیازسنجی دستگاه‌های با تکنولوژی پیشرفته (های‌تک) نیز در مراکز درمانی تأمین اجتماعی انجام شده و سه دستگاه "ام.آ.آی"، ۱۵ دستگاه "سی.تی.اسکن"، یک دستگاه "سی.تی.انژیو" و یک دستگاه "انژیوگرافی" به همراه ۱۰ دستگاه "سنگ‌شکن" تهیه و در بیمارستان‌های سازمان تأمین اجتماعی نصب