نگاهی به ابعاد ماجرای شهادت یک مامور نیروی انتظامی با سلاح سرد

ضرورت تغییر قانون استفاده از سلاح و تجهیز لباس ماموران به دوربین

گروه اجتماعی- فهیمه جهازیان: انتشار خبر تاسف بار شهادت یک مامور وظیفه شناس نیروی انتظامی‌به دست اوباش در شیراز و پس از آن انتشار عمس و فیلم‌های مربوط به این درگیری یکبار دیگر توجه افکار عمومی‌و مسئولان را به خلاهای قانونی و مسائلی که ماموران انتظامی‌با آن روبرو هستند، جلب کرد. در طول این سالها گهگاه اظهار نظرهایی درباره موانع قانونی در دفاع ماموران در درگیری‌ها و مشکلاتی که برای بعضی از پرسنل انتظامی‌در حین ماموریت و برخورد با سارقان، قاچاقچیان و اراذل و اوباش به وجود آمده شنیده شده؛ مسائلی که نمونه مشابه آن را در پرونده‌هایی که برای محیط بانان شکل گرفته می‌توان دید. این قبیل مسائل علاوه بر اینکه باعث احتیاط و بسته بودن دست ماموران در برخورد با خلافکاران شده، در مواردی مثل آنچه سه شنبه شب در شیراز اتفاق افتاد، منجر به از دست دادن جان یا لطمات جسمی‌فراوان برای ماموران نیروی انتظامی‌شده است و به نظر می‌رسد باید زودتر از این در این باره تصمیمات قانونی اتخاذ می‌شد؛ اگرچه همین که الان نیز توجه به این موضوع ارزشمند است و می‌تواند روند شکل گرفته را متوقف کند.

روز پنج شنبه رسانه‌ها به نقل از یکی از فرماندهان انتظامی‌استان فارس نوشتند که چهارشنبه شب ماموران انتظامی‌پاسگاه بیدزرد شهرستان شیراز هنگام اجرای ماموریت با اراذل و اوباش، درگیر می‌شوند که در این درگیری ستوانیکم علی اکبر رنجبر براثر ضربه سلاح سرد (قمه) از ناحیه گردن به شدت مجروح و در اثر خونریزی شدید به خیل شهدا پیوست. همچنین یک سرباز وظیفه نیز در این درگیری مجروح و به مرکز درمانی انتقال می‌یابد که حال وی رضایتبخش است.

انتشار فیلمی‌از این واقعه در فضای مجازی باعث توجه بیشتر به این موضوع و مظلومیت مامور مزبور شد و شاید بر همین اساس بود که خواسته اصلاح قانون حمل سلاح پلیس پس از آن بیش از پیش مطرح شد.

در همین راستا فرمانده انتظامی‌جمهوری اسلامی‌ایران ضمن مطالبه جدی و عاجل از قوای مقننه و قضائیه در خصوص اصلاح قانون به کارگیری سلاح و حمایت قضائی همه جانبه از مأموران جان بر کف ناجا، دستور ویژه ای برای استمرار برخورد قاطع و جدی با اراذل و اوباش به فرماندهان انتظامی‌در سطح کشور صادر کرد.

سردار حسین اشتری ضمن تسلیت شهادت سرهنگ دوم علی اکبر رنجبر با بیان این که طی هماهنگی به عمل آمده با دادستان محترم کل کشور مجازات‌های سنگینی در انتظار عامل یا عاملان شهادت این مأمور جان برکف انتظامی‌است بر برخورد قاطع و دستگیری هرچه سریعتر این اراذل و اوباش که باعث احساس ناامنی در مردم شده اند، تأکید کرد و گفت: نمی‌گذاریم خون این شهید بزرگوار پایمال شود و اراذل و اوباش بدانند در برابر پنجه فولادین پلیس توان مقابله را نخواهند داشت و سرانجام آنها جز تسلیم در برابر قانون و مردم نخواهد بود.

وی افزود: اقتدار پلیس لازمه امنیت است و ضرورت دارد همه نهادها و دستگاه‌های ذیربط اعم از مجلس شورای اسلامی، قوه قضائیه و وزارت دادگستری نسبت به تقنین قوانین مورد نیاز پلیس و اصلاح قانون به کارگیری سلاح و بخشی از آیین دادرسی کیفری، قضات محترم قوه قضائیه با حمایت‌های جدی قضائی و صدا و سیما با حمایت رسانه ای، پلیس مقتدر را در استقرار نظم و تامین امنیت و آرامش مردم همراهی و یاری کنند.

روح‌الله نجابت؛ نماینده مردم شیراز در مجلس شورای اسلامی‌نیز در توئیتی با اشاره به درخواست وی مبنی بر اصلاح قانون نحوه استفاده از سلاح، گفته است: پس از شهادت شهید علی اکبر رنجبر، ضمن پیگیری از معاونت حقوقی و امور مجلس فرماندهی انتظامی‌کل کشور، از کارشناسان توانمند مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی‌درخواست کردم پیش‌نویس اصلاح قانون نحوه استفاده از سلاح را تهیه کنند.

همچنین محمدباقر قالیباف رئیس مجلس شورای اسلامی‌نیز با انتشار پستی در این زمینه نوشت: ستاد کل نیروهای مسلح و نیروی انتظامی، در اسرع وقت اصلاحات مورد نیاز «قانون استفاده از سلاح» برای مأموران شجاع و جان بر کف نیروی انتظامی‌را به مجلس ارائه کنند تا خارج از نوبت در دستور رسیدگی و تصویب قرار گیرد.

دادستان کل کشور نیز در روز جمعه ۱۵ بهمن طی دستوری به دادستان‌های سراسر کشور تاکید کرد مساعدت و حمایت از ماموریـن محترم حافظ امنیت جامعه را با اقتدار و قاطعیت مورد توجه قرار دهند.

منتظری در پیام خویش در رابطه با این اتفاق دستور برخورد قاطع با عاملین این دست حوادث را صادر و بر ضرورت بازنگری در قوانین و مقررات و برخورد جدی تاکید کرد.

در پیام دادستان کل کشور آمده است: حوادث هرازچندگاه مقابله ماموریـن انتظامی‌و امنیتی با تعدادی از اراذل و اوباش که با حضور در ملاءعام موجب شکستن حریم امنیت جامعه شده و آرامش و آسایش مردم عزیز را هدف قرار داده و با سلاح سرد و گرم به دیگران آسیب می‌رسانند و ایجاد رعب و وحشت می‌کنند که گاهی شاهد هدف قرار گرفتن حافظین امنیت توسط جنایتکاران می‌باشیم، مسئولین محترم اطلاعاتی، امنیتی، انتظامی، تقنینی و قضایی را بر آن می‌دارد که نسبت به این امر مهم بازنگری در قوانین، مقررات، آیین نامه‌ها، آرا و احکام را مورد توجه قرار دهند. یک نمونه غم انگیز اخیر در استان فارس مصداق بارز ضرورت بازنگری است. اینجانب ضمن تعظیم و تکریم نسبت به مامور وظیفه شناس انتظامی‌که در مقابله با عناصر ضد انسانی و امنیتی به فیض شهادت نایل آمد و با عرض تبریک و تسلیت به خانواده معظم و بازماندگان گرامی‌آن شهید و همه همکاران وی در فرماندهی نیروی انتظامی، به دادستان محترم استان و دادستان‌های سراسر کشور تاکید می‌کنم ضمن مساعدت و حمایت از ماموریـن محترم حافظ امنیت جامعه با اقتدار و قاطعیت حادثه منجر به شهادت را تعقیب و با همکاری نیروهای اطلاعاتی و امنیتی، عامل و عاملین اینگونه حوادث را شناسایی و با سرعت و دقت در رسیدگی و سپردن آنان به دست قانون در چارچوب قوانین و مقررات اقدام لازم را معمول نمایند تا موجب عبرت دیگر عناصری باشد که چنین افکار پلید شیطانی را در سر می‌پرورانند. ترحم به این جانیان، سلب آسایش و امنیت جامعه است که به هیچ وجه روا نخواهد بود. در اینکه تغییر قانون مورد نظر واقعا لازم است هیچ شکی نیست اما شاید در کنار آن باید پلیس را به تجهیزات دیگری نیز مجهز کرد. سالها است که لباس نیروهای پلیس در بسیاری از کشورهای دنیا مجهز به دوربین‌های آنلاین یا آفلاینی است که می‌تواند علاوه بر ثبت مستند ماوقع، هم به عنوان سندی برای لزوم استفاده پلیس از سلاح کمک کند و هم در اثبات حقیقت در زمانهایی که فیلم‌هایی از درگیری پلیس در فضای مجازی منتشر می‌شود و شائبه گزینشی بودن آن وجود دارد، مانعی در برابر انکار یا تحریف واقعیت شود.

معاون بهداشت ستاد مقابله با کرونای استان تهران:

کوچک‌ترین علامت سرماخوردگی را «اُمیکرون» بدانید

رپیدتست‌ها جایگزین PCR می‌شوند

معاون بهداشت ستاد کرونای استان تهران ضمن تشریح وضعیت بیماری در پایتخت، گفت: با توجه به سرایت‌پذیری بالای سویه اُمیکرون ویروس کرونا و مدت قرنطینه کوتاه‌تر آن، زمان کافی برای اخذ تست PCR وجود ندارد؛ بنابراین اگر پاسخ رپید تست یک فرد، دو بار متوالی در یک ۲۴ ساعت منفی شود، می‌توان گفت که کرونا ندارد و این کار در دوره پیک می‌تواند جایگزین PCR شود. دکتر علیرضا اولیایی منش در گفت‌وگو با ایسنا، درباره میزان واکسیناسیون کرونا در استان تهران، گفت: حدود ۹۰ درصد جمعیت بالای ۱۲ سال دز اول و ۸۰ درصد جمعیت بالای ۱۲ سال دز دوم و ۲۵ درصد جمعیت بالای ۱۸ سال دز سوم واکسن را تزریق کردند. به تازگی نیز تزریق واکسن‌های سینوفارم و پاستوکووک به گروه سنی ۹ تا ۱۲ سال مصوب شده است و ممکن است در آینده به تدریج از ۵ سال به بالا تزریق دو دز واکسن مجاز اعلام شود. از آنجایی که تزریق واکسن به گروه ۹ تا ۱۲ سال به تازگی آغاز شده است فعلا آماری در این باره نداریم.او با تاکید بر لزوم تکمیل فرایند واکسیناسیون، اظهار کرد: از مردم می‌خواهیم به فاصله ۴ ماه از تزریق دز دوم اقدام به تزریق دز سوم کنند. اکنون آمار ابتلا امیکرون در کسانی که دز سوم را تزریق کردند، بسیار پایین است؛ زیرا ایمنی بالای ۸۰ درصد دارند.وی درباره روند اجرایی فاز ششم طرح شهید سلیمانی نیز بیان کرد: در قالب این طرح کارهای بسیار زیادی در کشور در حال اجرا است. طرح شهید سلیمانی در ابعاد وسیعی فعال است که یکی از مهم‌ترین ابعاد آن موضوع واکسیناسیون است که چندین هزار نیروی بسیجی و غیر بسیجی داوطلب به کمک ما آمدند. در بخش پروتکل‌های نظارتی هم به دقت اقدامات در حال انجام است اما چون در دوره‌ای اوضاع کرونا خوب و کاهشی بود، رعایت پروتکل‌ها کاهش یافت و به زیر ۵۰ درصد رسید.وی افزود: در بخش سوم طرح، کمک‌های حمایتی حائز اهمیت است که کارهای زیادی در فاز پنجم انجام شد و اگر به اوج پیک ششم برسیم مجددا کمک‌ها با لاک‌داون‌ها و محدودسازی مشاغل آغاز می‌شود. در زمینه ردیابی و رهگیری بیماران نیز، اخذ تست‌های رپید و PCR اهمیت دارد که با ظرفیت بالایی در حال انجام است و می‌توان گفت که ۲۰ درصد PCR و ۱۱ درصد رپید تست‌ها در کشور مثبت می‌شوند و آمار تهران هم مشابه با متوسط کشوری است.او ادامه داد: هرچه به سمت شدت پیک کرونا پیش رویم ردیابی و رهگیری اثر خود را از دست داده و غیرممکن می‌شود به همین دلیل وقتی امیکرون با شدت سرایت بالا تعداد افراد زیادی را مبتلا می کند دیگر رهگیری فایده چندانی ندارد و حتی تست‌های PCR هم خیلی قابل انجام نیست؛ زیرا مقدور نیست مثلا نیم میلیون نفر این تست را بدهند. به همین دلیل کشورهای دیگر هم به سمت اخذ رپید تست‌ها رفته‌اند تا افراد مشکوک به بیماری این تست را انجام دهند. اگر پاسخ رپید تست شخصی دو بار متوالی در یک ۲۴ ساعت منفی شود می‌توان گفت که کرونا ندارد و این کار در دوره پیک می‌تواند جایگزین PCR شود.اولیایی منش بیان کرد: در مورد امیکرون می‌گوییم ۵ روز بعد از ابتلا و قرنطینه افراد می‌توانند به زندگی عادی بازگردند و با توجه به حجم بالای ابتلاها تست PCR دیگر ارزش خود را از دست می‌دهد.وی با اشاره به وضعیت تهران از نظر تبادلات استانی با سایر استان‌ها، تصریح کرد: سرعت سرایت امیکرون به شدت بالا است و با اینکه درگیری ریه بالایی ایجاد نمی‌کند اما همین وضعیت موجود هم برای کسانی که بیماری زمینه‌ای دارند یا مسن هستند، خطرناک است. البته باز هم باید به شدت مراقبت‌ها را افزایش دهیم تا تعداد افراد کمتری مبتلا شوند زیرا اگر تعداد موارد ابتلا افزایش یابد ممکن است ظرفیت درمانی کشور پاسخگوی افزایش تعداد نباشد.وی تاکید کرد: دیگر می‌گوییم کوچک‌ترین علائم سرماخوردگی را هم امیکرون در نظر بگیرید و منتظر درگیری ریه و سی‌تی اسکن نباشید؛ چون این عارضه به ندرت در مبتلایان رخ می‌دهد و بیشتر دستگاه تنفسی فوقانی گلو و نای را درگیر می‌کند. یکی از علائم شایع ابتلا به امیکرون تغییر تن صدا یا خشونت در صدا است و مانند نوع دلتا از بین رفتن حس بویایی رخ نمی‌دهد. البته هنوز هم ممکن است تعداد اندک و محدودی به سویه دلتا مبتلا شوند.

هشدار نسبت به افزایش عوارض سی تی اسکن‌های بی‌مورد در جامعه

عضو کمیته علمی‌کشوری کرونا گفت: انتظار می‌رفت میزان ابتلاها با این سرعت در دو هفته رخ دهد اما همان میزان در چهار روز رخ داده بود و سرعت پیشرفت اومیکرون بیشتر از میزانی بود که پیش بینی می‌شد البته سرعت افزایش تعداد بیماران بدحال اینگونه نبوده و سریعتر از پیش بینی‌های اولیه پیش نرفته است. حمیدرضا ابطحی، عضو کمیته علمی‌کشوری کرونا در گفت و گو با خبرنگار ایلنا درباره وضعیت شیوع کرونا گفت: همانطور که می‌دانید بسیاری از افراد جامعه درگیر این بیماری شده و سرعت شیوع آن بالاست. از طرفی مراجعات به بیمارستانهای کودکان نسبت به قبل بسیار افزایش یافته است اما از آنجا که واکسیناسیون ما نسبت به دیگر کشورها به زمان شیوع اومیکرون نزدیک‌تر است، هنوز مانند موج قبلی با افزایش قابل توجه در بخش‌های مراقبت‌های ویژه مواجه نشده ایم. دو نگرانی وجود دارد، نگرانی اول بیشتر در زمینه کودکان نوجوانان است زیرا بخش‌های مراقبت‌های ویژه کودکان در کشور بسیار محدود است و در برخی از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور نسبت به وضعیت شیوع کرونا در میان کودکان اعلام بحران کرده اند. او افزود: از سوی دیگر هنوز درصد قابل توجهی از کودکان واکسینه نشده‌اند که همانطور که می‌دانید کمیته علمی‌پیشنهاد کرده است کودکان ۵ تا ۱۲ سال سریعا واکسینه شوند. احتمال بحرانی شدن وضعیت وجود دارد و درصورتی که میزان ابتلا و بستری در مدت زمان سریعی اتفاق بیافتد ممکن است مراکز درمانی امکان پذیرش و مدیریت آن را نداشته باشند اما درصورتی که به تدریج رخ دهد مراکز درمانی می‌توانند خود را با آن تطبیق دهند. ابطحی درپاسخ به این سوال که وضعیت تکثیر امیکرون در کشور چگونه است، گفت: آنگونه که اعضای کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کرونا اعلام کردند، انتظار می‌رفت میزان ابتلاها با این سرعت در دو هفته رخ دهد اما همان میزان در چهار روز رخ داده بود و سرعت پیشرفت اومیکرون بیشتر از میزانی بود که پیش بینی می‌شد اما سرعت افزایش تعداد بیماران بدحال اینگونه نبوده و سریعتر از پیش بینی‌های اولیه پیش نرفته است. عضو کمیته علمی‌کشوری کرونا در ادامه با اشاره به تجمعات افراد در اماکن عمومی‌گفت: اگر تجمعات باعث ایجاد سیل مراجعات بیماران به سمت مراکز درمانی شود، تعداد مرگ و میر بالا خواهد رفت. همانطور که گفته شد به غیر از اینکه افراد تا چه اندازه بیمار می‌شوند سرعت مراجعات نیز بسیار مهم است و باعث می‌شود هم در میزان تشخیص‌ها احتمال خطا افزایش یابد و هم حجم زیادی از آزمایش‌ها و تصویربرداری‌ها درخواست شود. همزمانی بازگشایی مدارس، دهه فجر و مراسم اعتکاف بسیار نگران کننده است. کنترل و رعایت دقیق پروتکل‌ها در مراسم‌هایی مانند جشنواره‌های فیلم و تئاتر بسیار مشکل و شاید نشدنی است بنابراین‌عدم وجود محدودیت درارتباط با این تجمعات می‌تواند مشکل ساز شود. او درپاسخ به این سوال که چرا باوجود بیماری‌زایی بیشتر اومیکرون، قرنطینه پیشنهاد شده برای آن پنج روز است، گفت: چه در ارتباط با اومیکرون و چه دلتا، توصیه شده است که تا روز پنجم بعد از شیوع علایم و نه بعد از انجام و دریافت نتیجه تست پی سی آر، به شرطی که ۴۸ ساعت از خاموش شدن علایم بگذرد و فرد دیگر با ادامه علایم مانند سرفه و تنگی نفس مواجه نشود، می‌تواند از قرنطینه خارج شود و انتقال ویروس بسیار کم خواهد بود. از طرفی از روز دهم به بعد میزان انتقال کرونا به درصد تقریبا ناچیزی خواهد رسید، مگر افرادی که علایم ریوی آن‌ها ادامه پیدا کند. ابطحی گفت: از آنجا که اومیکرون مجاری تنفسی فوقانی را درگیر کرده و به همین دلیل قدرت انتقال آن بسیار بالاست، معمولا بین روز پنجم تا دهم به این دلیل که افراد درگیری راه‌های هوایی تحتانی ندارند دیگر از نظر انتقال ویروس به دیگران خطری نخواهند داشت. به این شرط باید تاکید دوباره شود که علایم ادامه نداشته و یا فرد بستری نشود. از طرفی سازمان جهانی بهداشت اعلام کرده است به دلیل بالا بودن میزان تکثیر اومیکرون، تعطیل کردن همه ساختارهای اجتماعی و قرنطینه‌های طولانی، آسیب‌های بسیار زیادی به جوامع وارد خواهد کرد و بعد از پنج روز افراد با دو ماسک می‌توانند در فاصله‌گذاری‌های اجتماعی حضور پیدا کنند. او در ادامه با اشاره به تقاضای بالای افراد مبتلا برای آزمایش‌های سی تی اسکن گفت: درحال حاضر بسیاری از افراد به مطب‌ها مراجعه کرده و در روز سوم یا چهارم بیماری‌شان که علایم بسیار خفیف دارند، درخواست سی تی اسکن می‌کنند. سی تی اسکن جایگاه بسیار کمتری در پیک اومیکرون نسبت به دلتا دارد. زیرا درگیری راه‌های هوایی تحتانی و ریه در این سویه بسیار کمتر است و صرفا در مواردی رخ خواهد داد که بخواهیم بستری بیمارستانی انجام دهیم. عضو کمیته علمی‌کشوری کرونا درانتها گفت: درصورتی که این افراد یک یا دو بار سی تی اسکن انجام دهند، بسیار در معرض عوارض طولانی مدت دزهای بالای اشعه خواهند بود. برخی حتی خودشان سی تی اسکن انجام داده‌اند و می گویند می‌خواهیم به دکتر نشان دهیم و حتی پزشکی آن را برایشان تجویز نکرده است. چنین چیزی بسیار خطرناک خواهد بود و بعدها با افزایش عوارض درازمدت سی تی اسکن در جامعه به ویژه کودکان، نوجوانان و خانمهای جوان مواجه خواهیم شد که بسیار نگران کننده است. سی تی اسکن فقط در مورد مواقعی است که اکسیژن فرد افت قابل توجهی پیدا کرده و پزشک تشخیص ضرورت آن را داده باشد. افراد از انجام سی تی اسکن سرخود و حتی با تجویز یک پزشک عمومی‌جدا خودداری کنند.

ضرورت سرمایه‌گذاری برای برنامه‌های تشخیص زودهنگام سرطان‌ها

رئیس اداره پیشگیری از سرطان گفت: تشخیص زودهنگام سرطان تا درصد زیادی از وقوع مرگ بیماران جلوگیری می‌کند، بنابراین باید روی برنامه‌های این بخش سرمایه‌گذاری کنیم.به گزارش ایسنا، دکتر علی قنبری مطلق با بیان اینکه به تازگی یک مطالعه با مرور وضعیت یک میلیون و ۳۰۰ هزار دیتا از مراکز مختلف نشان داد که به ازای هر ۴ هفته تاخیر در تشخیص سرطان احتمال مرگ بیمار ۱۰ تا ۲۰ درصد افزایش می‌یابد، گفت: در مورد سرطان پستان به ازای هر ۴ هفته تاخیر از هر هزار مورد ۱۰ مورد، به ازای هر ۸ هفته تاخیر از هر هزار مورد ۲۰ مورد و به ازای هر ۱۲ هفته تاخیر از هر هزار مورد بیماری ۳۰ مورد منجر به مرگ می‌شود.وی ادامه داد: این مطالعات نشان می‌دهند، کوتاه کردن فواصل تشخیص و درمان در اثربخشی اقدامات پیشگیرانه از سرطان چقدر موثر هستند.رئیس اداره پیشگیری از سرطان با اشاره به اینکه کوتاه کردن فاصله‌ها شعار روز جهانی سرطان است، تصریح کرد: در کشور ما چون اقدام به تشخیص و درمان سرطان دیر است، هزینه‌های گزافی که برای سرطان‌ها می‌پردازیم کمتر اثربخشی لازم را دارند. وی با تاکید بر اینکه در حوزه تشخیص زودهنگام سرطان باید سرمایه گذاری شود، عنوان کرد: یک مطالعه نشان می‌دهد در ۵ دهه گذشته اجرای برنامه‌های نظام‌مند تشخیص زودهنگام سرطان بیشترین نقش را در کاهش مرگ و میر سرطان روده بزرگ، ایفا کرده اند. وی بیان کرد: توضیح دقیق مدیریت و توزیع عادلانه منابع مالی این است که به پیشگیری و تشخیص زودهنگام سرطان‌ها به اندازه درمان سرطان توجه کنیم. اگر این راه را نرویم به نتیجه نمی‌رسیم. شواهد دیگر اثربخشی نشان می‌دهد با تشخیص زودهنگام در ۵ دهه گذشته میزان مرگ و میر سرطان دهانه رحم به میزان ۵۰ درصد کاهش یافته است. رئیس اداره پیشگیری از سرطان، تصریح کرد: به دلیل نبود هیچ برنامه نظام‌مندی برای تشخیص زودهنگام سرطان‌ها، هرچند غربالگری در شبکه شروع شده اما هنوز کاملا توسعه نیافته است و هزینه گزافی به نظام سلامت تحمیل می‌شود. در هر صورت مردم این خدمات را دریافت می‌کنند و سازمان‌های بیمه‌گر هم هزینه‌ها را پرداخت می‌کنند اما مشکل این است که آزمایشات در هر سنی می‌توانند تجویز شوند، به تواتری بالاتر از حد مورد نیاز تجویز شود، نتایجش هم قابل ارزیابی نیست.مطلق ادامه داد: برآورد سه سال قبل سازمان‌های بیمه‌گر نشان می‌دهد سالانه هزینه بیش از ۵۰۰ هزار ماموگرافی، یک میلیون سونوگرافی پستان، یک میلیون و ۳۵۰ هزار پاپ اسمیر و دو میلیون تست گایاک پرداخت می‌شود. قسمت اعظم هزینه‌های سرطان صرف شیمی‌درمانی می‌شود. مثلا در سرطان پستان حدود ۵۶ درصد هزینه‌ها صرف شیمی‌درمانی و حدود ۱۲ درصد صرف جراحی، تشخیص و رادیوتراپی می‌شود.

وی افزود: در ایران به ازای هر فرد ۱۷ هزار دلار صرف معالجه سرطان پستان می‌شود که رقم بسیار قابل توجهی است. لذا برنامه تشخیص زودهنگام سرطان با همین پیش زمینه‌ها در چهار شهرستان بافت، شهرضا، نقده و مراغه شروع شد و نتایج آن نشان داد فقط ۴ تا ۵ درصد افراد نیازمند دریافت خدمات سطح ۲ هستند. مطلق گفت: از سال ۹۶ به فکر توسعه برنامه افتادیم که در این راستا باید گام‌هایی برداشته می‌شد. ابتدا باید می‌دیدیم کدام اسناد بالادستی از این برنامه حمایت می‌کنند که مشاهده شد برنامه ششم توسعه، سیاست‌های کلی سلامت، سند چشم انداز ۲۰ ساله همه موید و پشتیبان برنامه تشخیص زودهنگام هستند.وی ادامه داد: در اواخر سال ۹۶ معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت روی یک پروتکل مشخص توافق کردند. برنامه در سال ۱۴۰۰ بروز و راهنماهای بالینی مختلفی برای آن تدوین شد.رئیس اداره پیشگیری از سرطان، عنوان کرد: سرطان بیماری بسیار پیچیده ای است. بنابراین نوشتن دستورالعمل برای سطح یک، به عنوان مثال اینکه بهورز و ماما بدانند چه باید بکنند و وظیفه آنها چیست بسیار دشوار بود. در نهایت بسته خدمت ارزیابی و ارجاع افراد در مرحله تشخیص سرطان برای سطح یک با کمک متخصصان مختلف تدوین و عملیاتی شد. وی یادآور شد: نکته مهم این است که باید فاصله‌های بین تشخیص بیماری تا درمان را که در کشورهای پیشرفته ۱.۲ ماه و در کشورهای توسعه نیافته ۶.۵ ماه است در ایران کاهش دهیم. همین فاصله باعث می‌شود سرطان‌ها در ایران دیر تشخیص داده شوند. بنابراین اگر به فرد بگوییم به متخصص مراجعه کند، به این معنا است که این ۶ ماه را از دست داده‌ایم ولی اگر شبکه بهداشتی ما در همان زمان که فرد علامت دار می‌شود بیماری را تشخیص دهد، این زمان کوتاه می‌شود. وی از تدوین سند شبکه مراقبت خبر داد و گفت: در این سند نظام ارجاع تعریف شده و در هر استانی مشخص شده بیماران چگونه در شهرهای کوچک باید شناسایی و برای دریافت خدمات تخصصی تر ارجاع شوند. آیین نامه مراکز تشخیص زودهنگام نیز تدوین و در سال ۹۸ ابلاغ شد.

رئیس اداره پیشگیری از سرطان ادامه داد: تست فیت ایرانی هم با قیمت کم تولید شد و در دسترس قرار گرفت. همچنین انجام تست اچ پی وی با وجود همه پیچیدگی‌هایش که در دنیا و ایران بسیار گران است، در کشور با قیمت کم حاصل شده است. وی با اشاره به آموزش‌های آبشاری برای بهورزان، ماماها و پزشکان شبکه، گفت: بسته آموزشی تدوین و به مراکز حرفه ای وزارت بهداشت ارائه شده است تا در آینده هر فردی که در مراکز شبکه ارائه خدمت می‌دهد بتواند مجوز ارائه آن خدمت را داشته باشد. در حوزه تخصصی کار سخت تر است. چون در حال حاضر برنامه پزشک خانواده نداریم، افراد مستقیم به متخصصان مراجعه می کنند.وی افزود: لذا در جلسات مختلف با انجمن‌های علمی، تخصصی مقرر شد برای متخصصانی که به پذیرش افرادی که از شبکه برای تشخیص زودهنگام ارجاع می‌شوند اولویت بدهند، مشوق‌هایی در نظر بگیریم. رئیس اداره پیشگیری از سرطان، گفت: در زمینه مدیریت منابع مالی با سازمان‌های بیمه گر جلسات مختلفی گذاشتیم. با محاسبات نشان داده شد که با اجرای برنامه تشخیص زودهنگام به صورت فوری می‌توان درآمدهایی برای ادامه برنامه ایجاد کرد.

اخبار کوتاه

۳۶۹۰۸ ابتلاء و ۵۷ فوتی جدید کرونا در یک شبانه روز

بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۳۶۹۰۸ نفر دیگر در کشور به کرونا مبتلا شدند و متاسفانه ۵۷ تن جان باختند.به گزارش ایسنا، از روز ۱۴ بهمن ماه تا روز ۱۵ بهمن ماه ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۶ هزار و ۹۰۸ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شدند که دو هزار و ۲۶۲ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۵۲۰ هزار و ۷۰۷ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۵۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۳۲ هزار و ۶۸۱ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۵ بهمن ماه ۶ میلیون و ۱۳۰ هزار و ۵۶۶ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.دو هزار و ۸۵ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۵ بهمن ماه ۴۵ میلیون و ۲۰۲ هزار و ۵۹۲ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۷۷ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۷۹ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۸۱ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۱ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.همچنین بنابر اعلام وزارت بهداشت در یک شبانه روز ۳۱۲ هزار و ۲ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.به گزارش ایسنا، تا روز ۱۵ بهمن ماه ۶۱ میلیون و ۲۰ هزار و ۴۸۷ نفر دُز اول، ۵۴ میلیون و ۴۰۵ هزار و ۲۴۳ نفر دُز دوم و ۱۹ میلیون و ۲۳ هزار و ۵۴۰ نفر، دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند. مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۳۴ میلیون و ۴۴۹ هزار و ۲۷۰ دُز رسید.در یک شبانه روز ۳۱۲ هزار و ۲ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

چک نصب کارت واکسیناسیون رانندگان تاکسی از امروز

معاون نظارت و امور مناطق سازمان تاکسیرانی شهر تهران از پایش نصب کارت واکسن بر روی شیشه خودروی تاکسیرانان پایتخت خبر داد.امیر هنجن در گفت و گو با ایسنا، با بیان اینکه براساس ابلاغ ستاد ملی مقابله با کرونا و همچنین هماهنگی صورت‌گرفته با وزارت کشور، رانندگان تاکسی می‌بایست با مراجعه به سایت salamat.gov.ir نسبت به دریافت تصویر کارت واکسن دیجیتال دارای QR کد اقدام کنند، گفت: رانندگان می‌بایست تصویر کارت واکسن خود را بر روی شیشه جلوی تاکسی، درقسمت پایین سمت راست نصب کنند.وی با بیان اینکه پیرو آخرین تطبیق اطلاعات صورت پذیرفته در سامانه مدیریت هوشمند کرونا مشخص شد که از حدود ۸۰ هزار راننده تاکسی شهر تهران، ۴۶۲۰ نفر هنوز واکسن تزریق نکردند که به این افراد اطلاع رسانی لازم و ابلاغ پیامکی صورت پذیرفته و از آنها خواستیم هرچه سریعتر نسبت به تزریق واکسن اقدام کنند، گفت: در غیر این صورت ضمن اعمال محدودیت سیستمی‌انجام شده، از فعالیت شان در سطح شهر نیز جلوگیری به عمل می‌آید و محدودیت‌های اعمال شده برای این افراد تا زمان ارائه مدارک واکسیناسیون خود به دفاتر هماهنگی امور اداری تاکسیرانی ادامه خواهد داشت.معاون نظارت و امور مناطق سازمان تاکسیرانی شهر تهران با تاکید بر اینکه رانندگان تاکسی از ابتدای بهمن ماه فرصت داشتند که نسبت به الصاق کارت واکسیناسیون خود اقدام کنند، افزود: از نیمه بهمن ماه برای تمامی‌تاکسیران‌ها نصب کارت واکسیناسیون دارای کیو آر کد الزامی‌است و در صورت عدم نصب آن بر روی شیشه تاکسی، عوامل نظارتی سازمان، نسبت به ثبت تخلف تاکسیران و جلوگیری از فعالیت اقدام می‌کنند.وی افزود: البته اجرای ارشادی این طرح یک هفته زودتر از اجرای طرح اصلی در دستور کار عوامل نظارتی سازمان تاکسیرانی شهر تهران قرار گرفت ولی از امروز۱۶ بهمن ماه نصب کارت واکسن رانندگان تاکسی الزامی‌است و عوامل نظارتی سازمان ضمن حضور در سطح شهر و چک کردن این مهم از فعالیت تاکسیرانان فاقد کارت واکسیناسیون جلوگیری خواهند کرد.

بررسی اقدامات اجرایی کنترل ترافیک پنجشنبه و جمعه آخر سال

نشست هماهنگی و بررسی اقدامات اجرایی برای رفع گره‌های ترافیکی پنجشنبه و جمعه آخر سال به میزبانی سازمان بهشت زهرا (س) با حضور مهدی هدایت شهردار منطقه، سعید غضنفری مدیر عامل بهشت زهرا (س) و معاونین او و محسن قضاتلو شهردار باقر شهر برگزار شد.به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه ۱۹، در این نشست که نماینده فرمانداری شهر ری و معاونین حوزه‌های حمل و نقل و ترافیک و فنی و عمرانی منطقه نیز حضور داشتند، درخصوص اقدامات و طرح‌های اجرایی برای سهولت تردد و رفع گره‌های ترافیکی پنجشنبه و جمعه آخر سال در محورهای مواصلاتی به بهشت زهرا (س) که هر ساله میزبان جمع کثیری از شهروندان و مسافران برای زیارت اهل قبور است، تعامل و تبادل نظر شد.برهمین اساس نیز چندین طرح اجرایی در قالب ساماندهی معابر منتهی به بهشت زهرا(س) که توسط شهرداری منطقه ۱۹ در حال انجام است توسط مسئولین حاضر بررسی شد. اجرای اصلاح هندسی و تعریض انتهای محور صالح آباد در مسیر شمال به جنوب و بالعکس، طراحی ورودی باب الزهرا (س) و طراحی و اصلاح هندسی داخلی بزرگره آزادگان از جمله طرح‌های در حال اجرا توسط این منطقه برای کنترل ترافیک روزهای پنجشنبه و جمعه آخر سال در این معابر است.

افتتاح سومین مرکز توتیا شهرداری تهران

مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران با بیان اینکه سومین مرکز توتیا به بهره‌برداری رسید، گفت: با کمک شهرداران مناطق برای حذف موانع اشتغال جوانان تلاش می‌کنیم.به گزارش روابط عمومی‌سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران، مرکز توتیا منطقه ۱۰ با حضور احمد احمدی صدر، مدیر عامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران و شرفی شهردار منطقه ۱۰ افتتاح شد. احمدی صدر با اشاره به اینکه در سازمان در مسیر تسهیل کسب و کار جوانان برنامه‌های ویژه‌ای در دست اقدام داریم، گفت: امسال سومین مرکز توتیا به بهره‌برداری رسید و تا پایان سال دو مرکز دیگر هم در مناطق دیگر به بهره‌برداری می‌رسد. وی ادامه داد: یکی از اهداف سازمان ایجاد مراکز توتیا در مناطقی ست که تعداد جوانان آن‌ها بیشتر است. با این گام، قدم کوچکی در ایجاد اشتغال برای این جوانان برداشته می‌شود و در این راه به‌اندازه وسع شهرداری قدم بر می‌داریم.

کاهش دمای ۷ تا ۹ درجه در انتظار نوار شمالی کشور

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا ضمن تشریح وضعیت آب و هوایی کشور تا روز دوشنبه، گفت: از امروز (۱۶ بهمن) تا دوشنبه(۱۸ بهمن) کاهش محسوس دما در حدود ۷ تا ۹ درجه در نوار شمالی کشور رخ خواهد داد.صادق ضیاییان در گفت‌وگو با ایسنا، گفت: امروز به جز جنوب شرق کشور در سایر مناطق بارش رخ می‌دهد و در شرق مازندران، گلستان، غرب فارس و نیمه شمالی بوشهر بارش‌ها شدت خواهد داشت.ضیاییان ادامه داد: جزایر خلیج فارس در سواحل بوشهر رگبار و رعدوبرق خواهند داشت و دریا متلاطم می‌شود. امروز در دامنه‌های جنوبی البرز، نوار شرقی و جنوب کشور وزش باد افزایش یافته و در نوار شمالی کشور کاهش دما رخ می‌دهد؛ همچنین خلیج فارس مواج خواهد بود.او بیان کرد: فردا(۱۷ بهمن) در سواحل شمالی، خراسان شمالی و شمال خراسان رضوی بارش ادامه داشته و به تدریج این سامانه از شمال شرق خارج می‌شود. همچنین در جنوب آذربایجان غربی و آذربایجان شرقی، غرب کردستان و زنجان بارش متناوب برف رخ می‌دهد. رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا، تأکید کرد: در دامنه‌های جنوبی البرز وزش باد شدید پیش‌بینی می‌شود. همچنین خلیج فارس و دریای عمان مواج خواهد بود. برای روز دوشنبه (۱۸ بهمن) در شمال شرق، شرق و جنوب شرقی وزش باد و کاهش نسبی دما و در ارتفاعات بارش پراکنده برف رخ می‌دهد و خلیج فارس نیز مواج خواهد بود. همچنین سه‌شنبه(۱۹ بهمن) تا ظهر چهارشنبه (۲۰ بهمن) جوی آرام و پایدار در کشور حاکم می‌شود.وی افزود: قابل ذکر است که امروز در استان‌های سمنان، اصفهان، یزد، خراسان جنوبی، کرمان، سیستان و بلوچستان و فارس وزش باد شدید با احتمال گردوخاک پیش‌بینی می‌شود. از روز شنبه تا دوشنبه کاهش محسوس دما در حدود هفت تا ۹ درجه در نوار شمالی کشور رخ خواهد داد.او در خاتمه درخصوص وضعیت جوی تهران تصریح کرد: آسمان تهران امروز(۱۶ بهمن ماه) نیمه ابری تا ابری در بعضی ساعات بارش باران با احتمال بارش برف همراه با وزش باد گاهی شدید با حداقل دمای ۴ و حداکثر دمای ۱۰ درجه سانتیگراد است و طی فردا (۱۷ بهمن ماه) نیز آسمان ابری در صبح بارش باران و گاهی بارش برف همراه با وزش باد شدید و به تدریج کاهش ابر با حداقل دمای۱ و حداکثر دمای ۸ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.