اخبار کوتاه

شناسایی ۲۲۲ بیمار کرونا در ۲۴ ساعت

بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۲۲۲ بیمار کووید- ۱۹ در کشور شناسایی شدند.به گزارش ایسنا، از روز ۲ آبان ماه تا روز ۳ آبان ماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۲۲ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۶۱ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۶ هزار و ۸۵۴ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۷ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۴ هزار و ۵۵۵ نفر رسید. خوشبختانه تا روز ۳ آبان ماه ۷ میلیون و ۳۳۰ هزار و ۸۵۱ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده‌اند.

۱۳۴ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تا روز ۳ آبان ماه ۵۴ میلیون و ۳۱۷ هزار و ۷۷۲ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین تا روز ۳ آبان ماه ۶۵ میلیون و ۱۱۴ هزار و ۶۷۰ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۱۹ هزار و ۵۴۹ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۱۴ هزار و ۲۳۱ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۹۴۸ هزار و ۴۵۰ دوز رسید.در یک شبانه روز ۸ هزار و ۱۷۹ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.همچنین در حال حاضر ۴ شهرستان در وضعیت قرمز، ۲۶ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۸۸ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۳۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

درخواست سازمان وظیفه عمومی از مجلس و دولت برای حقوق سربازان

رئیس سازمان وظیفه عمومی‌فراجا خواستار افزایش حقوق سربازان در سال آینده شد.سردار تقی مهری در گفت‌وگو با ایسنا، درباره پیشنهادات سازمان وظیفه عمومی‌فراجا درباره افزایش حقوق سربازان در لایحه بودجه سال آینده و نیز برنامه هفتم توسعه اظهارکرد: از همراهی‌های مجلس و دولت در افزایش حقوق سربازان طی چندسال اخیر تشکر می‌کنم و امیدواریم که بتوانیم این روند را در سال آینده نیز داشته باشیم.

ما در مورد حقوق سربازان و افزایش آن پیگیری‌هایی را با هماهنگی ستادکل نیروهای مسلح انجام داده‌ایم و آن چیزی که از مجلس شورای اسلامی‌و دولت خواستیم این بود که برابر ماده ۴۹ قانون خدمت وظیفه عمومی‌حقوق سربازان در هر سال پیش‌بینی کنند. وی با بیان اینکه برای برنامه هفتم و لایحه بودجه سال آینده این تقاضا را داریم، گفت: برابر ماده۴۹ قانون وظیفه عمومی‌حقوق سربازان وظیفه حداقل ۶۰ درصد و حداکثر ۹۰ درصد حداقل حقوق کارکنان نیروهای مسلح مبتنی بر قانون مدیریت خدمات کشوری است که با توجه به تحصیلات و درجات آنان توسط ستاد کل تهیه شده و به تصویب فرماندهی کل می‌رسد.

رئیس سازمان وظیفه عمومی‌فراجا با بیان اینکه مدتی است که بحث افزایش حقوق برای همه کارمندان دولت و نیروهای لشکری و کشوری مطرح است گفت: این تقاضا را داشتیم و امیدواریم همانطور که در سال گذشته و سال جاری مجلس شورای اسلامی‌و دولت به حقوق سربازان توجه داشتند مجددا این توجه را داشته باشند.وی با تاکید بر اینکه لازم است قانون خدمت وظیفه عمومی‌به صورت کامل اجرا شود، گفت: اگر ماده ۴۹ این قانون که بر حقوق سربازان تاکید دارد، به طورکامل رعایت شود حقوق سربازان متناسب خواهد شد. البته در چند سال اخیر تلاش‌های خوبی در این خصوص انجام شده و افزایش چشمگیری هم در حقوق سربازان ایجاد شده است.

ساماندهی دستفروشان تئاترشهر از هفته آینده

سخنگوی شورای شهر تهران گفت: جمع آوری دست فروشان برای جلوگیری از آسیب‌های اجتماعی است که در اطراف پارک دانشجو رخ می‌دهد.علیرضا نادعلی سخنگوی شورای شهر تهران در حاشیه صدمین جلسه شورای شهر و در جمع خبرنگاران با اشاره به ساماندهی دستفروشان در پارک دانشجو و تأثر شهر گفت: از شنبه نصب اطلاعیه‌ها و اقدامات لازم در بحث ساماندهی و اطلاع رسانی به دستفروشان حاشیه پارک دانشجو و تأثر شهر مطرح شده است.

وی ادامه داد: بر اساس این تصمیم از این به بعد در اطراف پارک دانشجو دست فروشان نباید حضور داشته باشند و شهردار منطقه۱۱ موظف به انجام این کار است و پلیس به او در این حوزه کمک می‌کند.سخنگوی شورای شهر تصریح کرد: همچنین از هفته آینده ساماندهی و جمع آوری دست فروشان آغاز می‌شود.نادعلی با اشاره به چرایی انجام این کار گفت: جمع‌آوری دست فروشان برای جلوگیری از آسیب‌های اجتماعی است که در اطرافپارک دانشجو رخ می‌دهد.

رگبار و رعد وبرق و وزش باد شدید در تهران

بر اساس اعلام داره کل هواشناسی استان تهران، وضعیت جوی این استان، نیمه‌ابری همراه با رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید و خیزش گرد و خاک پیش‌بینی می‌شود.

به گزارش ایسنا، برای امروز تا بعدازظهر پنجشنبه (۴ و ۵ آبان‌ماه) جوی پایدار، در مناطق پرتردد شهری گاهی همراه با غبار محلی مورد انتظار است. از بعدازظهر پنجشنبه تا روز شنبه(۵ تا ۷ آبان‌ماه) با توجه به عبور متناوب امواج، جوی ناپایدار و به دنبال آن آسمان نیمه‌ابری تا تمام ابری همراه با وزش باد و روز جمعه گاهی وزش باد شدید و بارش پراکنده و رگبار باران با احتمال رعد و برق به‌ویژه در نیمه‌شمالی استان پیش‌بینی می‌شود.

برای امروز(۴آبان‌ماه) کاهش نسبی دما و تا روز جمعه افزایش نسبی سپس کاهش دما قابل پیش‌بینی است.آسمان تهران امروز(۴آبان‌ماه) قسمتی ابری و گاهی وزش باد و از بعد از ظهر افزایش ابر با حداقل دمای ۱۳ و حداکثر دمای ۲۴ درجه سانتیگراد و طی پنجشنبه (۵آبان ماه) صاف تاقسمتی ابری همراه با غبارصبحگاهی و از بعد از ظهر افزایش ابر و بارش پراکنده با حداقل دمای ۱۵ و حداکثر دمای ۲۵ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.

تاکید سازمان جهانی بهداشت بر تزریق واکسن آنفلوآنزا و کرونا

واکسیناسیون همچنان یکی از موثرترین ابزارها برای مقابله با آنفلوآنزا و کووید-۱۹ است و دفتر منطقه ای اروپای سازمان جهانی بهداشت (WHO) از همه افرادی که واجد شرایط هستند می‌خواهد هر چه سریعتر واکسن آنفلوآنزا و دز یادآور واکسن کووید-۱۹ خود را دریافت کنند.به گزارش ایسنا، دکتر «هانس کلوگه»، مدیر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت روز گذشته (دوشنبه) در این باره گفت: با شیوع کووید-۱۹ و آنفلوآنزای فصلی، سلامت افراد آسیب‌پذیر - از جمله سالمندان، مبتلایان به نقص ایمنی، زنان باردار و نوزادان - در معرض خطر بیشتری قرار دارد.

طبق گزارش دفتر منطقه ای اروپای سازمان جهانی بهداشت، از اوایل ماه سپتامبر، موارد منطقه‌ای ابتلا و فوت مرتبط با کووید-۱۹ سه برابر شده است و در هفته دوم اکتبر، منطقه اروپا نزدیک به ۶۰ درصد موارد جدید جهانی ابتلا به کرونا و ۴۲ درصد از مرگ‌ومیرهای جدید جهانی ناشی از این بیماری را به خود اختصاص داده است.

کلوگه همچنین گفت: اکنون زمان استراحت نیست. در ماه گذشته، ما شاهد افزایش موارد ابتلا به آنفلوآنزای فصلی نیز بودیم که در حال حاضر منجر به افزایش بیماران بستری در بیمارستان‌ها با عفونت‌های حاد تنفسی شده است.

وی همچنین اظهار کرد: ما باید تمام تلاش خود را برای جلوگیری از موارد جدید ابتلا، محافظت از افراد در معرض خطر و آماده سازی سیستم‌های بهداشتی خود به منظور مدیریت تهدیدات متعدد به کار گیریم.

به گزارش خبرگزاری شینهوا، کلوگه درباره اثربخشی واکسن‌ها نیز گفت: واکسن‌ها بی‌خطر هستند و کارایی دارند. مانند فلج اطفال، واکسن‌های کووید-۱۹ و آنفلوآنزا نیز می‌توانند جان انسان‌ها را نجات دهند. وی همچنین سیاستی دیگر برای مقابله با شیوع کرونا را نظارت مستمر و تضمین دسترسی به داروهای ضد ویروسی برای جمعیت‌های در معرض خطر اعلام کرد.وی همچنین با تاکید بر نقش مفید واکسن‌ها در پیشگیری از بیماری‌ها، در روز جهانی فلج اطفال (۲۴ اکتبر) به سال ۲۰۰۲ میلادی نیز اشاره کرد که در آن سال اعلام شد این بیماری در این منطقه تقریبا ریشه‌کن شده است.

وزیر بهداشت:

اپیدمی آنفلوآنزا شروع شده است

۱۳ درصد مرگ و میر کشور ناشی از مصرف سیگار است

آمار ۱۳ درصدی مرگ‌ومیر ناشی از سیگار و لزوم افزایش مالیات بر مواد دخانی، رتبه برتر سازمان جهانی بهداشت به ایران برای مقابله با کرونا، آغاز اپیدمی‌آنفلوآنزا و لزوم پوشش ماسک، آغاز طرح دارورسانی درب منزل بیماران، پوشش ۹۰ درصدی هزینه‌های درمان نابارروری، پیگیری ارتقا یا تجمیع بیمه‌ها و ... از جمله مباحثی بود که امروز وزیر بهداشت در آیین نکوداشت روز بیمه سلامت مطرح کرد.

به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین‌اللهی در آیین نکوداشت روز بیمه سلامت، گفت: امروزه تغییری که در مدیریت دنیا ایجاد شده، این است که مدیریت را به عنوان رهبری تلقی می‌کنند. هر موفقیتی هم که ایجاد می‌شود، وابسته به همان مدیر و رهبری است که بتواند صاحبان فرایند را در راستای اهداف متحد کرده و حرکت دهد. امروزه هم هر توفیقی که در حوزه بیماران خاص و بیمه و ... حاصل شده ناشی از زحمات افرادی است که در داروخانه‌ها، بیمه‌ها و... فعالیت می‌کنند و زحمت می‌کشند.

وی افزود: باید ببینیم که اکنون جمهوری اسلامی‌ایران در حوزه سلامت چه جایگاهی دارد و باید ببینیم دیگران درباره ما چه می‌گویند و جایگاه ما در جهان در حوزه سلامت چیست. هفته پیش در نشست منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت بودیم که همه شاخص‌ها را به صورت نمودار و مقایسه‌ای اعلام می‌کردند. کشور ما در تمام شاخص‌ها با فاصله زیاد از سایر کشورها برتر بودیم و فقط در یک شاخص سیگار بود که عقب بودیم. سال قبل دوستان چقدر برای تصویب مالیات سیگار زحمت کشیدند که به نتیجه نرسید. امروزه بنا به آمار سازمان بهداشت جهانی ۱۳ درصد از مرگ و میر کشور ما ناشی از سیگار است. این را منِ وزیر که نمی‌توانم حل کنم.

عین‌اللهی ادامه داد: باید توجه کرد که ارزانی سیگار در کشور هنر نیست. در تمام نمودارها نشان دادند که هرجا سیگار گران شده بود، مصرف و عوارض آن کاهش یافته بود. در نشستی هم که در ژنو داشتم با ۱۰ وزیر بهداشت گفت‌وگو کردم. تمام آنها به موفقیت‌های ایران در حوزه سلامت اشاره می‌کردند.

بنده مسئول کمیسیون مشترک ایران و کوبا هستم. کوبا در بسیاری از شاخص‌ها از ما عقب افتادند و خواهان کمک گرفتن از ما هستند. فقط در بایوتکنولوژی خوب عمل کردند. در حال حاضر شبکه‌های بهداشتی و درمانی‌مان در کشور به خوبی کار می‌کند.وزیر بهداشت همچنین گفت: در موفقیت در برابر کرونا رتبه برتر موفقیت را از سازمان جهانی بهداشت دریافت کردیم. در آغاز دولت با روزانه ۵۰ هزار بیمار مراجعه‌کننده، ۲۰ هزار بستری، ۸۰۰۰ هزار بیمار بدحال بستری در آی سی یو و مرگ بالای ۷۰۰ مورد در روز مواجه بودیم. چه اتفاقی افتاد که از آن وضعیت به شرایط ممتاز رسیدیم. اکنون چند روز است که در مورتالیتی زیر ۱۰ هستیم. همچنین شش مرکز تولید واکسن در کشور داریم. تنها کشوری که تولید واکسن کرونا در منطقه انجام داده، ایران است و در شرایطی مدیریت می‌کنیم که تحریم هستیم. می‌گویند پزشکی را تحریم نکردیم، اما ما با کدام بانک باید همکاری کنیم، وقتی بانک ما تحریم باشد، پزشکی هم تحریم است.عین‌اللهی ادامه داد: در کجای تاریخ سابقه داشته که در اوج یک بیماری اپیدمیک، کشوری را تحریم کنند. در شروع کار دولت فقط ۱۸ میلیون واکسن داده شده بود که تنها کادر بهداشت و درمان و تعدادی از افراد پرخطر واکسینه شده بودند، اما اکنون بیش از ۱۵۵ میلیون واکسن تزریق شده است و حاشیه امنی ایجاد شد و دیگر بسیاری ماسک نمی‌زنند. البته همچنان توصیه می‌کنیم افراد ماسک بزنند زیرا اپیدمی‌آنفلوآنزا شروع شده است.

وی با بیان اینکه راز موفقیت ما این است که بتوانیم مردم را با خودمان همراه کنیم، گفت: باید توجه کرد که امروزه با کوهی از مشکلات مواجهیم و تشکر می‌کنیم که مجلس انقلابی خیلی به ما کمک کردند. با این حال همچنان مشکلات زیادی وجود دارد.

به عنوان مثال بیمارستانی در جنوب شهر تهران داشتیم که ۱۳ سال در وضعیت ۹۰ درصدی مانده بود. ما باید با همکاری و همراهی و همگامی‌مشکلات را حل کنیم. عین‌اللهی افزود: سیاست ما ترمیم و توسعه خدمات سلامت در روستاها و مناطق محروم است. اکنون ۵۵۰۰ پروژه عمرانی نیمه تمام داریم. به معاونت توسعه اعلام کردیم که هیچ طرحی را شروع نکند و طرح‌های نیمه تمام را تمام کند. ۴۶۰۰ طرح را با اولویت مناطق محروم در اولویت قرار دادیم. همچنین زیرساخت‌های نظام شبکه بهداشت برایمان مهم است. بسیاری از خانه‌های بهداشت اجاره‌ای هستند و در تملک وزارت بهداشت نیستند. باید تحولی انجام شود تا این مشکل را هم حل کنیم.وی با اشاره به اجرای طرح دارویاری نیز گفت: ما در حوزه دارو و برای تهیه دارو ارز ترجیحی می‌دادیم، اما ۴۰۰ میلیون نفر را پوشش می‌دادیم. عراق، افغانستان و... و. همه داروی ما را داشتند و ما با ارز ۴۲۰۰ داشتیم به کشورهای دیگر دارو می‌دادیم. تعدادی جوان دانشگاهی یک حرکت دیجیتالی انجام دادند و طرح دارویاری راه افتاد. همچنین در بحث نسخه الکترونیک ۱۰ درصد نسخه الکترونیک داشتیم که اکنون به ۹۸ درصد رسیده است. در عین حال پیشنهادم این بوده که پرونده الکترونیک را هم از بیماران صعب‌العلاج شروع کنیم که جمعیت کمتری دارند.

نسخه الکترونیک کافی نیست و باید پرونده الکترونیک هم راه‌اندازی شود.عین‌اللهی گفت: ما کار را از جایی شروع کردیم و ممکن است بتوانیم در آینده به شرایط بهتری برسیم. در کوتاه مدت راهی جز این نداشتیم. مردم گاهی مجبور بودند خانه‌شان را برای درمان بفروشند و ما مجبوریم به سرعت راهی پیدا کنیم. همه باید پای کار بیایند وگرنه به تنهایی امکان پذیر نیست و همه باید باهم کمک کنند تا به قشر ضعیف جامعه خدمت ارائه کنیم. مطمئنم دارویاری شروع خوبی خواهد بود.وزیر بهداشت با اشاره به اجرای طرح دارورسان نیز گفت: بارها گفتیم که ما داریم دارو را تامین می‌کنیم، اما مردم با زحمت دارو را تهیه می‌کنند. دانشگاه علوم پزشکی تهران پیش قدم شدند و بقیه هم می‌توانند بعد از پایلوت طرح دارورسان را انجام دهند.

وی درباره تعرفه گذاری خدمات پرستاری نیز گفت: در نظام درمانی مهم‌ترین نیرو پرستار است. قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در سال ۱۳۸۷ مصوب شد، اما چرا اجرا نشد؟. ما این قانون را برای اولین بار در شورای عالی بیمه و هیات دولت مصوب کردیم و آن را اجرا کردیم.وزیر بهداشت در بخش دیگری از صحبت‌هایش با اشاره به بحث قانون جوانی جمعیت نیز گفت: نکته مهم دیگر بحث جوانی جمعیت است. کشور ما از رشد بالای چهار به یک رسیده است. به دست ما با پیام‌های غلط، جمعیت کاهش یافت و اگر به سمت پیری جمعیت رویم دیگر هیچ برنامه توسعه‌ای نمی‌تواند در کشور اجرا شود. از مجلس به دلیل تصویب قانون جوانی جمعیت تشکر می‌کنیم. آن بخش که مربوط به وزارت بهداشت است، قرارگاه ایجاد کردیم و تاکنون ۱۲ جلسه با ۳۰۰ مصوبه داشتیم و نیمی‌از آن‌ها را اجرا کردیم. باید توجه کرد که ما ۴.۵ میلیون نابارور در کشور داریم که هزینه‌های درمان آن بالاست. تشکر می‌کنم که بیمه تا ۹۰ درصد هزینه‌های آنها را در بخش خصوصی و دولتی تقبل کردند. از طرفی زنانی که باردار می‌شوند، اما تحت پوشش بیمه نیستند، تا دو سال آنها را بیمه رایگان و بچه‌هایشان هم تا ۵ سال بیمه رایگان می‌شوند.وی همچنین درباره بیمه همگانی تاکید کرد: بحث بیمه همگانی در زمان دکتر قاضی‌زاده‌هاشمی‌دو سال اجرا شد و بعد ادامه نیافت، اما همه کمک کنید که این بار ادامه یابد. امسال با کمک مجلس با شش هزار میلیارد تومان پولی که تخصیص دادند، عملیاتی شد و سه دهک پایین بیمه شدند.

تخمین‌مان این است که حدود ۵۰۰ هزار تا یک میلیون نفر بیمه ندارند که سه ماه به آنها فرصت دادیم.عین‌اللهی گفت: وزارت بهداشت به تنهایی نمی‌تواند این کار را ادامه دهد و همه اعم از مجلس، سازمان برنامه و بودجه و... و. باید کمک کنند. شخصا به بیمه اعتقاد دارم و فکر می‌کنم راه حل سلامت مردم در بیمه‌هاست. هرچه بیمه‌ها را قوی‌تر کنیم، سلامت بهتر تضمین می‌شود. در عین حال حتما دنبال طرح‌های ارتقاء بیمه‌ها یا شاید تجمیع بیمه‌ها هستیم.

اکنون بیمه سلامت در پرداخت‌ها به‌روز است، اما متاسفانه بیمه تامین اجتماعی خیلی عقب است. اگر طرح دارویاری شکست بخورد، من شکستش ندادم، بلکه سازمان‌هایی که باید کمک کنند و نکردند آن را شکست دادند. این موضوعات به کمک همگانی نیاز دارد.

سالانه ۹۰۰۰ فوتی در کشور بر اثر مسمومیت

مواد مخدر و الکل در صدر علل مسمومیت‌ها در ایران

مدیرکل نظارت و پایش فرآورده‌های سلامت محور سازمان غذا و دارو با بیان اینکه سالانه ۷۰۰۰ تا ۹۰۰۰ نفر از هموطنان‌مان بر اثر بروز انواع مسمومیت‌ها جان باخته‌اند، گفت: بیشترین مسمومیتی که سال‌های اخیر منجر به فوت شده، مسمومیت ناشی از مواد مخدر و محرک و الکل بوده است.

دکتر نوشین محمدحسینی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آمار مسمومیت‌ها در سال ۱۴۰۰، گفت: در سال گذشته طبق گزارش‌ها میزان مسمومیت‌های دارویی ۴۷ درصد، مسمومیت با مواد شیمیایی ۲۵ درصد، مسمومیت با مواد اعتیادآور ۲۴ درصد، مسمومیت با مواد غذایی یک درصد، مسمومیت با گزش جانداران سمی‌سه درصد، مسمومیت با مواد غذایی یک درصد، مسمومیت با قارچ‌های سمی۰.۲ درصد، مسمومیت با گیاهان سمی۰.۱ درصد گزارش شده است. وی افزود: بر اساس اعلام سازمان پزشکی قانونی کشور طی سال‌های اخیر سالانه ۷۰۰۰ تا ۹۰۰۰ نفر از هموطنان‌مان بر اثر بروز انواع مسمومیت‌ها جان باخته‌اند. بیشترین مسمومیتی که سال‌های اخیر منجر به فوت شده است، مسمومیت ناشی از مواد مخدر و محرک و الکل بوده است. به این ترتیب که بین ۶۰ تا ۷۰ درصد از مرگ و میرها در هر سال به دلیل استعمال مواد و عوارض ناشی از سوءمصرف و اعتیاد به مواد مخدر یا مواد محرک اتفاق افتاده است. محمدحسینی ادامه داد: اصلی‌ترین مسمومیت با مواد مخدر و محرک که به بیمارستان‌های مرجع مسمومیت در کشور در سال ۱۴۰۰ و نیمه نخست ۱۴۰۱ مراجعه کرده‌اند با اختلاف زیاد در داروی متادون ۳۵ درصد و در مورفین ۲۰ درصد مشاهده شده است. بعد از آن مسمومیت با شیشه ۱۹ درصد، مسمومیت با تریاک ۹ درصد، مسمومیت با ترامادول ۷ درصد، مسمومیت با حشیش ۵ درصد و مسمومیت با هروئین ۲.۵ درصد در رده‌های بعدی قرار دارند.

وی تاکید کرد: همچنین همزمان با شیوع بیماری کرونا و استفاده وسیع مردم از الکل به عنوان ماده ضدعفونی‌کننده، مسمومیت‌های اتفاقی ناشی از مصرف خوراکی الکل و همچنین مسمومیت ناشی از مصرف خوراکی مشروبات الکلی دست‌ساز بسیار شایع شد.

مخالفت محیط زیست با هرگونه تغییر کاربری فضای سبز تهران

معاون نظارت و پایش حفاظت محیط زیست استان تهران ضمن مطالبه‌گری برای کمربند سبز شهری برای تمامی‌شهرها به‌ویژه شهر تهران گفت: باتوجه به اینکه در شهر تهران با مشکلات بسیار جدی مانند آلودگی هوا و گردوغبار مواجه هستیم، توسعه فضای سبز بسیار حائز اهمیت و در کاهش آلودگی هوا و آلودگی صوتی موثر و کمک‌کننده است.

به گزارش ایسنا درپی اعلام رسمی‌کمیسیون شهرسازی و معماری شورای اسلامی‌شهر تهران ، ۱۳۱ پلاک ثبتی واقع در شهرک مسلمین منطقه ۱۸، از طرح کمر بند فضای سبز خارج و مجوز ساخت و ساز در آن‌ها پس از چهار دهه وقفه صادر شد، زهره عبادتی در گفت و گو با ایسنا، درباره این پلاک‌های خارج شده اظهار کرد: پلاک‌های خارج شده فضای سبز نیستند بلکه پلاک‌هایی هستند که در طرح تفصیلی کاربری فضای سبز برایشان تعریف شده است. اکنون شورای شهر طی مصوبه‌ای تغییر کاربری فضای سبز به مناطق مسکونی را تصویب کرده است.وی افزود: براساس بررسی‌هایی که انجام دادم این تغییر کاربری هنوز در کمیسیون ماده ۵ شهرداری تهران تصویب نشده است و نماینده سازمان حفاظت محیط زیست که در این کمیسیون نیز عضو هستند با تعدادی از این طرح‌ها که برای تغییر کاربری از فضای سبز به مسکونی مطرح شده است مخالفت کردند.

عبادتی به تکالیف شهرداری درباره فضای سبز شهری اشاره کرد و گفت: با توجه به اینکه در شهر تهران با مشکلات بسیار جدی مانند آلودگی هوا و گردوغبار مواجه هستیم، توسعه فضای سبز بسیار حائز اهمیت است. بر اساس ماده ۲۲ قانون هوای پاک شهرداری‌های شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر جمعیت موظفند با همکاری وزارت نیرو و ادارات منابع‌طبیعی شهرستان، سرانه فضای سبز خود را حداقل به ۱۵ مترمربع برسانند اما شهرداری تهران در حال حاضر این سرانه را محقق نکرده است علاوه بر آن در تبصره ۲ ماده ۲۷ این قانون، شهرداری‌ها نسبت به ایجاد کمربند سبز شهری در اطراف شهرها مکلف شده‌اند.

محدودیت زمانی برای این موضوع مشخص نشده است اما به نظر من در کلانشهر آلوده‌ای مانند تهران باید تمام تلاش خود را در جهت کامل کردن این کمربند سبز انجام دهند چراکه این توسعه فضای سبز در حفظ طراوت، تلطیف و کاهش آلودگی هوا نقش جدی دارد.وی افزود: باتوجه به تبصره ۲ ماده ۲۷ قانون هوای پاک حتی اگر پلاک‌هایی را بنا به هر دلیلی تغییر کاربری به سایر کاربری‌ها دهند باید پلاک‌های معوض را جایگزین و کمربند سبز شهری را ایجاد کنند.معاون نظارت و پایش حفاظت محیط زیست استان تهران تاکید کرد: باتوجه به اینکه با پدیده گرمایش هوا مواجه هستیم، توسعه فضای سبز در کاهش آلودگی هوا و آلودگی صوتی موثر و کمک‌کننده است.

عبادتی در پایان درباره واکنش محیط زیست به نقض کمربند سبز گفت: همکاران ما در مجموعه سازمان حفاظت محیط زیست در کمیته ماده ۵ با تغییر کاربری مواردی که اراضی جایگزین یا معوض برای آن‌ها در نظر گرفته نشده باشد، مخالفت می‌کنند.

امیدواریم شهرداری تهران اگر به دلایلی مجبور به تغییر کاربری پلاک‌هایی است حتما اراضی جایگزین یا معوض را برای آن‌ها در نظر بگیرد. ما براساس قانون هوای پاک مطالبه‌گر کمربند سبز شهری در همه شهرها از جمله شهر تهران هستیم.

هشدار عضو شورای شهر درباره وضعیت کمبود آب در تهران

رئیس کمیسیون سلامت شورای شهر تهران گفت: میزان آب ۵ سد اطراف تهران بسیار پایین است و اگر باران نیاید تهران ۱۰۰ روز بیشتر آب ندارد.به گزارش ایسنا، مهدی پیرهادی در یکصدمین جلسه شورای اسلامی‌شهر تهران گفت: میزان آب ۵ سد اطراف تهران بسیار پایین است و به گفته مدیرعامل سازمان آب و فاضلاب اگر باران نیاید با توجه به شرایط فعلی، تهران ۱۰۰ روز بیشتر آب ندارد.

وی با بیان اینکه واقعیت‌ها را باید به مردم گفت، افزود: در سدهای اطراف تهران آب وجود ندارد و باید گفت آب نیست. اکنون که در فصل پاییز و زمستان دچار کمبود آب هستیم باید برای فصل تابستان و سال‌های بعد چاره اندیشی کنیم. چون واقعیت‌ها را به مردم نمی‌گوییم، مردم حساسیت موضوع را احساس نمی‌کنند.

پیرهادی ادامه داد: بسیاری از مجموعه‌های دولتی و نهادهای عمومی‌از جمله شهرداری تهران باید برای مصرف بهینه آب و برق اقدامات لازم را انجام داده و مبحث ۱۶ و ۱۹ ساختمان را اجرا کنند.این عضو شورای شهر تهران با بیان اینکه این موضوع را با سازمان استاندار تهران نیز مطرح کرده‌ام، افزود: ابتدا مجموعه‌های دولتی و نهادهای عمومی‌باید مبحث ۱۶ و ۱۹ را اجرایی و تعیین تکلیف کنند تا پس از آنها از شهروندان بخواهیم این مباحث را اجرایی کنند.وی با ارائه تذکر دیگری درباره بحث سکونت پذیری شهر تهران گفت: از دولتمردان می‌خواهم نسبت به سکونت پذیری شهر تهران تجدیدنظر کنند چراکه تهران بیش از ۱۰ میلیون نفر گنجایش ندارد. در شهر پرند حتی با گذر از ۴۰۰ متر به آب نمیرسیم؛ پرند ظرفیت گنجایش بیشتر و آب و برق هم ندارد.پیرهادی با بیان اینکه مدیرعامل آب و فاضلاب بارها طی نامه‌های مختلف اعلام کرده است که شهر پرند ظرفیت ندارد گفت: بر اساس اعلام مجموعه آب و فاضلاب، شهر پرند برای سکونت پذیری بیشتر آب و زیرساخت ندارد.

وی همچنین از تصویب آئین‌نامه کاهش مصرف کیسه‌های پلاستیکی توسط دولت تقدیر کرد و افزود: تصویب این آئین‌نامه اتفاق خوبی در حوزه محیط زیست بوده است و نخستین بار است که قانون جامعی در بحث محیط زیست تصویب شده است.

تعطیلی و تعلیق فعالیت ٤ شرکت دارویی متخلف

تأمین آنتی بیوتیک در هفته جاری

مشاور رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به افزایش مصرف آنتی‌بیوتیک در کشور پس از کرونا از توزیع سراسری آنتی بیوتیک در هفته جاری خبر داد.سجاد اسماعیلی مشاور رئیس سازمان غذا و دارو در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا در مورد کمبود تأمین دارو به ویژه آنتی بیوتیک در کشور اظهار کرد: در روزهای گذشته جلساتی با شرکت‌های دارویی گذاشته شده است تا وضعیت موجودی و تعهدات تأمین داروی آنها مورد بررسی قرار بگیرد. همچنین دوباره از آنها تعهد دوباره گرفته شد تا بر اساس برنامه ریزی که به سازمان غذا و دارو ارائه می‌دهند داروی مورد نیاز را تأمین کنند.وی افزود: سازمان غذا و دارو همچنین موضوع واردات محصول نهایی دارو و مواد اولیه را نیز پیگیری کرده تا شرکت‌ها مواد اولیه دارویی را که نیاز دارند به صورت ذخیره استراتژیک داشته باشند.اسماعیلی هچنین در رابطه با کشف مواد اولیه احتکار شده تولید آنتی‌بوتیک در برخی از شرکت‌ها نیز اظهار کرد: در این مورد هم در صورت احراز اینکه این شرکت‌ها مواد را دپو کرده و به صورت عمدی آن را در چرخه تولید قرار نداده‌اند برخورد قاطع و جدی صورت خواهد گرفت.

او بیان کرد: در هفته گذشته دو شرکت پخش دارو تعطیل و دو شرکت پخش دارو نیز به دلیل تخلف تعلیق شدند و اگر شرکت‌های دیگری تخلف داشته باشند به شدت با آنها برخورد صورت خواهد گرفت.

مشاور رئیس سازمان غذا و دارو در مورد اسامی‌این شرکت‌ها نیز اعلام کرد: در حال حاضر به دلیل ملاحظات قضایی اسامی‌این شرکت‌ها اعلام نخواهد شد. در صورت نیاز مقامات قضایی اسامی‌این شرکت‌ها را اعلام خواهند کرد.وی افزود: ما پنج شرکت تولید آنتی بیوتیک داریم و در کنار آن واردات هم صورت می‌گیرد. این شرکت‌ها به صورت سه شیفت در حال کار کردن هستند. ضمن اینکه جلساتی با شرکت‌های پخش برگزار شده تا اقدامات تأمین و توزیع به سرعت انجام گرفته و در هفته جاری دسترسی پایدار به آنتی‌بیوتیک در سراسر کشور فراهم شود. در کنار این موضوع نیز واردات هم در دستور کار قرار دارد تا ذخایر کشور برای فصول سرد انجام شود.

اسماعیلی یادآور شد: در سال‌های ۹۹ و ۱۴۰۰ چون درگیر کرونا بودیم و در بخش بستری آنتی‌بیوتیک کمتری تجویز می‌شد به همین دلیل مصرف آنتی بیوتیک به صورت کلی کاهش پیدا کرد. در نیمه اول سال ۱۴۰۱ به اندازه مصرف ۱۲ ماه آنتی بیوتیک تأمین شد اما به دلیل تغییر الگوی بیماری عمده بیماران به صورت سرپایی مداوا شدند و با توجه به اینکه در حوزه سرپایی تجویز بالایی از آنتی بیوتیک صورت گرفت.از سوی دیگر بیماری‌هایی وجود دارند که اصلا نیاز به آنتی بیوتیک ندارند با این حال برای آنها آنتی بیوتیک تجویز می‌شود، مجموع این موارد موجب شد تا مصرف آنتی بیوتیک بسیار افزایش پیدا کند.اسماعیلی اظهار کرد: توزیع آنتی بیوتیک در استان‌ها آغاز شده و در دو روز آینده این موضوع سرعت بیشتری خواهد گرفت. ضمن اینکه مسیر عرضه دارو مشخص است و تنها داروخانه مجاز به عرضه دارو به بیمار هستند در غیر این صورت اگر کسی غیر از داروخانه اقدام به عرضه دارو بکند یک کار غیرقانونی مرتکب شده و باید با آن برخورد شود. اگر احراز شود که داروخانه یا شرکت پخشی نیز دست به احتکار دارو زده است به شدت آنها برخورد خواهد شد.