پنجشنبه ۵ آبان ۱۴۰۱ - ۱ ربیع‌الثانی ۱۴۴۴ - ۲۷ اکتبر ۲۰۲۲ - سال بیست‌ویکم - شماره ۵۸۴۰
مردم سالاری

اخبار کوتاه

٤ فوتی و شناسایی ۱۷۰ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۱۷۰ بیمار کووید- ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه چهار بیمار نیز جان باختند.به گزارش ایسنا، از روز ۳ آبان تا روز ۴ آبان ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۷۰ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۳۸ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۷ هزار و ۲۴ نفر رسید. متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۴ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۴ هزار و ۵۵۹ نفر رسید. خوشبختانه تا روز ۴ آبان ۷ میلیون و ۳۳۱ هزار و ۴۵ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده اند.۱۳۰ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۴ آبان ۵۴ میلیون و ۳۲۵ هزار و ۸۹۱ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین تا روز ۴ آبان ۶۵ میلیون و ۱۱۵ هزار و ۸۰۵ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۲۰ هزار و ۸۱۳ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۱۸ هزار و ۱۲۷ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۹۵۴ هزار و ۷۴۵ دوز رسید. در شبانه روز گذشته ۶ هزار و ۲۹۵ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.در حال حاضر نیز چهار شهرستان در وضعیت قرمز، ۲۶ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۸۸ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۳۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

محموله آنتی‌بیوتیک در راه کشور است

رئیس جمعیت هلال‌احمر از واردات آنتی بیوتیک مورد نیاز به کشور خبر داد. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی جمعیت هلال احمر؛ پیرحسین کولیوند گفت: با هماهنگی سازمان غذا و دارو، محموله ای شامل ۸ قلم آنتی بیوتیک سوسپانسیون مناسب برای گروه سنی کودکان خریداری شده که طی روزهای آتی وارد کشور می‌شود.یادآور می‌شود در پی کمبود انواع آنتی بیوتیک در داروخانه های کشور، جمعیت هلال احمر بعد از هماهنگی با سازمان غذا و دارو، اقدام به واردات آنتی بیوتیک کرده است.

استفاده از ربات اطفاء حریق در پالایشگاه‌ها برای اولین بار در کشور

مدیرعامل سازمان آتش‌نشانی و خدمات ایمنی شهر تهران گفت: برای اولین بار ربات اطفاء حریق در پالایشگاه‌ها وارد سازمان خواهد شد که به ایمنی آتش‌نشانان و سرعت بخشیدن به اطفاء حریق کمک خواهد کرد.به گزارش ایلنا، قدرت‌اله محمدی با اشاره به محل استفاده از موتورسیلکت‌های آتش‌نشانی اظهار کرد: این وسایل تنها در بازار و مناطقی که خودروها نمی‌توانند حرکت کنند، امدادرسانی انجام می‌دهند و استفاده از آنها به این دلیل است که بخشی از عملیات را انجام دهند تا نیروها به محل حادثه برسند.مدیرعامل سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهر تهران با تأکید بر اینکه تعداد موتورهایی که در اختیار داریم، در حال حاضر کفایت می‌کند، یادآور شد: سازمان در حال حاضر ۶ دستگاه موتور سیکلت دارد و اگر نیاز داشته باشیم، تولید داخلی وجود دارد و می‌توانیم سریعاً موتورهای تولید داخل را عملیاتی کنیم.وی از اضافه شدن تجهیزات جدید به سازمان آتش نشانی خبر داد و افزود: این تجهیزات در حال خریداری است که تا پایان سال قرارداد آن منعقد می‌شود و به ناوگان اضافه خواهد شد.محمدی ادامه داد: ربات اطفاء حریق در پالایشگاه‌ها تجهیزات جدیدی است و با توجه به اینکه نزدیک شدن به شعله‌های آتش برای آتش‌نشانان در حوادث پالایشگاه‌ها دشوار است، این ربات قوی در ارتفاع بالاتر، شعله‌ها را خاموش می‌کند و نیاز به نزدیک شدن به شعله‌های آتش نیست. این دستگاه برای اولین بار وارد می‌شود و در چرخه عملیاتی قرار خواهد گرفت که به ایمنی آتش نشانان و سرعت بخشیدن به اطفاء حریق کمک خواهد کرد.وی با بیان اینکه انبارهای ما از لحاظ برخورداری از تجهیزات مشکلی ندارد و تجهیزات به صورت مرحله‌ای انبار می‌شوند، خاطرنشان کرد: اگر اتفاقی در کشور بیفتد از آتش نشانی تهران کمک گرفته می‌شود، لذا اگر بتوانیم تجهیزات را برای کمک به سراسر کشور فراهم کنیم، شرایط بهتری خواهیم داشت. اگر بودجه‌ای اختصاص پیدا کند که تجهیزات برای حوادث و مواقع بحرانی همچون سیل و زلزله در کشور آماده شود، استقبال خواهیم کرد.به گزارش شهر، مدیرعامل سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهر تهران با اشاره به برگزاری جلسه ایمنی بازار به صورت هر دو هفته یکبار در منطقه ۱۲ گفت: این جلسات بدون وقفه و مرتب برگزار و در هر جلسه به یک گروه مأموریت داده می‌شود که شرکت برق، گاز و نهادهایی از این قبیل اقدامات لازم را در راستای ایمنی انجام می‌دهند.وی با اعلام اینکه تعداد ساختمان‌های ناایمن از ۱۲۹ به ۱۱۹ ساختمان کاهش یافته است، یادآور شد: در این زمینه مهم ارائه آمار نیست بلکه مهم این است که ایمنی انجام شود. ما فشار لازم را وارد می‌کنیم که ایمنی صورت بگیرد و تا پایان سال این عدد کاهش پیدا خواهد کرد. دادستانی نیز به خوبی وارد عمل شده و مسائل را رصد می‌کند.

هزینه نگهداری سالمند ماهانه ۱۰ تا ۱۲ میلیون

دلبری گفت: در حال حاضر آسایشگاه‌های نگهداری از سالمندان ما از لحاظ کیفی و کمی‌با استانداردها فاصله زیادی دارند.دکتر احمد دلبری رئیس انجمن سالمندان ایران در مورد چالش و بحران سالمندی گفت: با سالمند شدن جمعیت دهه شصت همان مشکلاتی که این جمعیت در مورد مدرسه، دانشگاه، مسکن، کار و.. داشتند در دوره سالمندی هم با افزایش ۵ تا ۶ برابری مشکلات مواجه و مشکلاتی در زمینه مسکن، بیمه، درمان، تخت آسایشگاهی و.. خواهند داشت. وی افزود: در حال حاضر آسایشگاه‌های نگهداری از سالمندان ما از لحاظ کیفی و کمی‌با استانداردها فاصله زیادی دارند و به ازای هر ۶۴۰ نفر سالمند یک تخت آسایشگاهی وجود دارد که در کشورهای توسعه یافته به ازای هر ۱۸ نفر یک تخت سالمندی وجود دارد.دلبری تصریح کرد: با توجه به شرایط اقتصادی جامعه متاسفانه خانواده‌ها و سالمندان امکان پرداخت هزینه‌های نگهداری سالمندان که در حدود۱۰ تا ۱۲ میلیون تومان ماهیانه است را ندارند و به همین دلیل در حال حاضر، ۳۰ درصد تخت‌های آسایشگاهی کشور را سالمندان مجهول الهویه تشکیل می‌دهند.وی ادامه داد: اکنون روز خوش سالمندی در کشور است و در آینده مسئله سالمندی به یک مسئله بهداشتی، اقتصادی، بیمه‌ای و حتی امنیتی برای کشور تبدیل می‌شود که نیاز است مسئولین در این موضوع مهم توجه و برنامه ریزی داشته باشند.رئیس انجمن سالمندان ایران با تاکید بر اینکه با توجه به شتاب تند سالمندی، سالمندی قطعا در کشور رخ می‌دهد تصریح کرد: مسئولین موضوع سالمندی را نباید مانند زلزله بدانند که ممکن است نیاید و بایستی برای جمعیت و دوران سالمندی کشور برنامه ریزی کنند.

اخذ مجوزهای تأییدیه قطار ملی تا ۲ماه آینده

مدیرعامل شرکت راه آهن شهری تهران و حومه درباره وضعیت روند اخذ استاندارد آسانسورهای غیرفعال و همچنین دریافت تأییدیه قطار ملی، توضیحاتی ارائه کرد.به گزارش ایسنا، درحال حاضر ۱۸۰ دستگاه آسانسور در خطوط ۱، ۲ و ۵ مترو فعال هستند اما تعدادی آسانسور در خطوط مترو به ویژه خطوط جدیدتر ۶ و ۷ نصب شده‌اند که به علت عدم صدور تأییدیه سازمان استاندارد، امکان بهره برداری ندارند.مسعود درستی در این باره ضمن اشاره به برگزاری جلسه‌ای با مدیرکل سازمان استاندارد استان تهران طی دو هفته گذشته، بیان کرد: درحال حاضر ۹۷ دستگاه آسانسور در خطوط ۳، ۴، ۶ و ۷ قابلیت بهره برداری ندارند و منتظر اخذ تأییدیه مجوز بهره برداری سازمان استاندارد تهران هستند. به زودی نزدیک به ۵۰ درصد از این ۹۷ دستگاه آسانسور مورد بهره برداری قرار می‌گیرند.مدیرعامل شرکت راه آهن شهری تهران و حومه با بیان اینکه ۵۰ درصد باقی مانده تبدیل به دودسته شده‌اند، افزود: تعدادی از این آسانسورها با اجرای تمهیدات ساده‌ای امکان بهره برداری تا پایان سال را خواهند داشت اما رفع مشکلات حدود ۱۵ الی ۲۰ دستگاه آسانسور سخت‌تر است.درستی درباره زمان بهره برداری از ۱۵ تا ۲۰ دستگاه آسانسور باقی مانده، عنوان کرد: تلاش می‌شود تا اوایل سال ۱۴۰۲ این بخش هم وارد مدار بهره برداری شود.وی درباره وضعیت فعلی قطار ملی و روند اخذ تأییدیه‌های آن، توضیح داد: برای اخذ تأییدیه‌ها، مشاور لهستانی انتخاب شده بود که یکی از مشاورهای بنام این حوزه در دنیا بشمار می‌رود. این مشاور مراحل ساخت قطار ملی را رصد می‌کند و همزمان تأییدیه مراحل ساخت و طراحی آن را صادر می‌کند.مدیرعامل شرکت راه آهن شهری تهران و حومه با اعلام اینکه بیش از ۷۵ درصد ارزیابی و تأییدیه مراحل ساخت انجام شده است، اضافه کرد: تصور ما این بود که تا الان باید کار تأییدیه به اتمام می‌رسید. گاهی اوقات اتفاقات غیرمنتظره‌ای پیش می‌آید که زمان رفت و برگشت تعدادی از تأییدیه‌ها زمان بر می‌شود.بر اساس گزارش سایت شهر، درستی در ادامه گفت: برای مثال تصور می‌کردیم که یکی از داکیومنت‌های قطار ظرف یک تا دو هفته تأیید می‌شود اما بیش از دو ماه صدور تأییدیه طول کشید.

در اعتراض به بی احترامی به پزشکان

قائم مقام سازمان نظام پزشکی تهران استعفا داد

گروه اجتماعی: تجمع پزشکان در برابر سازمان نظام پزشکی، حواشی فراوانی در پی داشت؛ حاشیه‌هایی که در نهایت موجب شد قائم مقام سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ در اعتراض به بی احترامی‌به پزشکان از سمت خود استعفا دهد.

تجمع پزشکان روز چهارشنبه در مقابل ساختمان نظام پزشکی تهران در خیابان امیرآباد شمالی با حضور ه نیروهای امنیتی به درگیری منجر شد و صدای تیراندازی هم شنیده شد. نزدیکی محل به دانشکده فنی دانشگاه تهران و کوی دانشگاه هم در ملتهب بودن فضا تاثیر داشت. فراخوان این تجمع در روزهای گذشته داده شده بود اما صبح دیروز و در حالیکه تجمع در حال آغاز شدن بود، دکتر سید موید علویان رییس هیات مدیره نظام پزشکی تهران بزرگ با انتشار متنی در سایت سازمان نظام پزشکی تهران با عنوان «اطلاعیه مهم» خواستار لغو این تجمع شد. اما به نظر می‌رسد انتشار دیرهنگام این اطلاعیه موجب شد پزشکان در محل تجمع حاضر شوند.

در اطلاعیه مهم با امضای سید موید علویان آمده بود: فرهیختگان سپیدجامه که در همه عرصه‌های خدمت به مردم کشور خود پیشقراول بوده و هستید؛ با توجه به شرایط کشور و با توّجه به درخواست برخی از همکاران برای گردهمایی در روز چهارم آبان ماه در نظام پزشکی تهران بزرگ، موضوع را با همکارانم در هیات مدیره نظام پزشکی تهران بزرگ مطرح کردم. همه ما به اصول اخلاق پزشکی از جمله تلاش حداکثری برای حفظ جان مردم و رعایت رازداری به عنوان یکی از حقوق اساسی بیماران خود معتقدیم و بر این باوریم که حفاظت از سلامت جامعه وظیفه بنیادین ما در تمام حرفه‌های گروه پزشکی و تیم سلامت است. نظام پزشکی خانه شما عزیزان است و اینجانب به دیدگاه‌های مختلف احترام می‌گذارم ولی در شرایط حاضر امکان فراهم کردن فضای فیزیکی متناسب برای درخواست کنندگان وجود ندارد. بنابراین ضمن تاکید بر اهمیت ارزش‌های مشترک حرفه‌مندان پزشکی که همگی بر حفظ آنها هم‌قسم هستیم، اینجانب به عنوان رئیس هیات مدیره نظام پزشکی تهران بزرگ از همکارانی که دعوت به گردهمایی نموده‌اند درخواست می‌نمایم آن را لغو نمایند تا در شرایطی بهتر و مناسب‌تر بتوانیم گفتگو در فضایی عاری از هرگونه خشونت و همراه با بردباری را تجربه کنیم. حفظ سلامت همکاران برایم در اولویت و حائز اهمیت است. اینجانب استدعا دارم با درک شرایط حاضر و برای حفظ یکدستی و تمامیت جامعه پزشکی؛ خدمت به همه مصدومان، پذیرش آنها با نگاهی حرفه‌ای و حفاظت از حقوق آنها را سرلوحه قرار دهیم تا بتوانیم مسیری را که با همراهی شما در یکسال اخیر برای صیانت از حقوق جامعه پزشکی و تقویت اخلاق حرفه ای آغاز کرده‌ایم، ادامه دهیم. امید است سلامت روانی، جسمانی و اجتماعی ایران عزیز موردتوجه همه متولیّان امر قرار گیرد.

با این حال دکتر علویان، خود نیز برای دعوت به آرامش در تجمع حضور یافت تا مانع از حواشی بیشتر شود. اعتراضات پزشکان در پی برخی حواشی ایجاد شده درباره گزارش‌های ارائه شده درباره برخی کشته و زخمی‌شدگان حوادث اخیر بیشتر شد و به تجمع چهارشنبه منجر شد. پیش از این تجمعی هم در شیراز برگزار شده بود که به بازداشت مهران فریدونی، متخصص پزشکی قانونی و سخنران اصلی مراسم منجر شد.

پس از تجمع دیروز تهران، دکتر محمد رازی، قائم مقام نظام پزشکی استان تهران با انتشار متنی از سمت خود استعفا داد. او نوشت: مروز برای حضور در سازمان نظام پزشکی و کمک به برگزاری بی‌حاشیه تر تجمع پزشکان عزیز راهی خانه پزشکان شدم. با دهها موتور سوار امنیتی مواجه شدم و شاهد صحنه‌های تلخ و از یاد نرفتنی برخورد با خانم‌های پزشک بودم و هنگامی‌که درخواست کردم یکی از خانم‌های پزشک را که به روی زمین کشیده می‌شد را به درون سازمان راهنمایی کنند یکی از نیروها بنده را نیز هل داد! بنده در این پیام ضمن عذر خواهی از جامعه پزشکی خدمتگذار و آحاد جامعه نیازمند سلامت، از این نظر که نتوانستم در دوران عضویت هیئت مدیره نظام پزشکی تهران کاری در خور شأن مردم شریف انجام دهم استعفای خود را اعلام می‌نمایم.

محمد رازی همچنین در گفت‌وگو با ایلنا با اشاره استعفای خود از سمت قائم مقامی‌این سازمان، گفت: دلیل این موضوع عدم احترام به جامعه پزشکی و هتک حرمت به پزشکانی بود که قصد برگزاری تجمعی مسالمت آمیز در این سازمان را داشتند.

همچنین دلیل دیگر این استعفا تعدی به خانه پزشکان و امنیتی کردن فضای اطرف سازمان نظام پزشکی و دانشگاه بود. رازی ادامه داد: نه تنها اجازه برگزاری تجمع را ندادند بلکه درهای سازمان نظام پزشکی را بسته و اجازه ورود به پزشکان را هم ندادند. در زمان اعتراض بنده به برخورد توهین آمیز با یکی از پزشکان حاضر و درخواست از آنها برای رها کردن ایشان به من هم بی احترامی‌شد. دامنه این بی احترامی‌ها به دکتر علویان رئیس نظام پزشکی تهران بزرگ هم رسید و زمانی که ایشان در حال صحبت کردن و دعوت به آرامش بود به ایشان هم اسائه ادب شد.

معاون درمان وزیر بهداشت تشریح کرد

ویژگی‌های پیک فعلی آنفلوآنزا در ایران

مراجعه روزانه ۳۰ هزار بیمار تنفسی به بیمارستان‌ها

معاون درمان وزارت بهداشت ضمن تشریح علل شیوع آنفلوآنزا در کشور و علائم آن، گفت: در حال‌حاضر روزانه ۳۰ هزار بیمار تنفسی به صورت سرپایی به بیمارستان‌های کشور مراجعه می‌کنند و نمونه‌گیری‌ها نشان می‌دهد که بالای ۵۰ درصد از این افراد به آنفلوآنزا مبتلا هستند.دکتر سعید کریمی‌در گفت‌وگو با ایسنا، درباره ویژگی‌های پیک فعلی آنفلوآنزا که در کشور اوج گرفته است، گفت: در پیک فعلی آنفلوآنزا با آنفلوآنزای تیپ A، H۱N۱ و H۳N۲ مواجهیم که البته یک سوش قدیمی‌است و جهش جدیدی کشف نکردیم و همان سوش‌های قدیمی‌است.

وی افزود: علت اینکه امسال آنفلوآنزا ناگهانی همه‌گیرشد، به این بازمی‌گردد که دو تا سه سال است که به دلیل استفاده از ماسک در همه‌گیری کرونا، خوشبختانه آنفلوآنزا نداشتیم و در نتیجه سیستم ایمنی ما به تدریج در برابر این ویروس‌ها ضعیف شده و اکنون که دوباره بروز پیدا کرد و ماسک‌ها هم برداشته شد، یک همه‌گیری را ایجاد کرد. کریمی‌با بیان اینکه آنفلوآنزا معمولا در افراد عادی مشکلی ایجاد نمی‌کند، گفت: در سنین بالا، زنان باردار، بیماران قلبی، تنفسی، دیابت‌های کنترل نشده و در یکسری از کودکان می‌تواند عوارض جدی ایجاد کند.

وی ادامه داد: مهمترین علائم آنفلوآنزای فعلی تب، لرز، سرفه، تنگی نفس، بی حالی شدید، بدن‌درد و در برخی افراد علائم گوارشی مانند تهوع و استفراغ است. نحوه کنترل آن، کنترل تب، مصرف مایعات و استراحت است.

کریمی‌درباره میزان مراجعات و بستری ناشی از آنفلوآنزا در کشور، گفت: در حال حاضر روزانه ۳۰ هزار بیمار تنفسی به صورت سرپایی به بیمارستان‌های کشور مراجعه می‌کنند که شامل تمام بیماران تنفسی است. نمونه‌گیری‌ها نشان می‌دهد که بالای ۵۰ درصد از این افراد به آنفلوآنزا مبتلا هستند. همچنین روزانه حدود ۱۲۰۰ نفر بستری بیماران تنفسی را داریم که در بستری‌ها هم بالای ۵۰ درصدشان به آنفلوآنزا و کمتر از ۱۰ درصدشان به کرونا مبتلا هستند و بقیه هم به سایر بیماری‌های تنفسی مبتلا هستند.

وی درباره نحوه افتراق کرونا از آنفلوآنزا نیز گفت: علایم آنفلوآنزا به صورت انفجاری و ناگهانی آغاز می‌شود و ناگهانی تب بالا، لرز و ... در بیمار ایجاد می‌شود. البته تست قطعی با تست PCR انجام می‌شود.معاون درمان وزارت بهداشت تاکید کرد: اولا کسانی که در معرض خطر هستند واکسن آنفلوآنزا و در یادآور واکسن کرونا را تزریق کنند. دوما کسانی که علامت‌دار بوده و بیمار هستند، از حضور در مدرسه، محل کار، اجتماعات، مترو و... پرهیز کنند. همچنین مردم خودسرانه آنتی‌بیوتیک مصرف نکنند. زیرا آنتی‌بیوتیک تاثیری در بیماری ویروسی ندارد.

کریمی‌درباره دستورالعمل‌های تجویز آنتی‌بیوتیک‌ها نیز گفت: روز پنجشنبه دستورالعملی را به کل کشور ارائه کردیم که پزشکان مدنظر داشته باشند و برای بیماری آنفلوآنزای اولیه اصلا آنتی‌بیوتیک ننویسند.

همچنین گروهی را در معاونت درمان تعیین کردیم تا دستورالعمل‌ها را تدوین کنند و بعد در نسخه الکترونیک اعمال کنند.

به این معنا که اگر پزشکی خواست خارج از این دستورالعمل‌ها دارویی تجویز کند، نتواند آن را در داخل نسخه‌نویسی الکترونیک ثبت کند. این باعث می‌شود نظم ایجاد شود و برای یک بیماری با تشخیص خاص، درمان‌های قابل قبول و موثر انجام شود.

وی درباره وضعیت کرونا در کشور و چرایی قرمز شدن چهار شهر نیز گفت: رنگبندی کرونایی شهرها بر حسب میزان بستری است. وقتی بستری افزایش یابد، شهر قرمز می‌شود. برخی از شهرها از آنجایی که جمعیت‌شان کم است، با کوچک‌ترین افزایش بستری، قرمز می‌شوند. در حال حاضر پیک کرونا نداریم و پیک آنفلوآنزا داریم و به تبع آن بیماری‌های تنفسی در حال افزایش است.

کریمی‌همچنین در پاسخ به سوال ایسنا، درباره جزئیات طرح داورورسان نیز گفت: جزئیات این طرح برعهده سازمان غذا و دارو است، اما در کل برای اینکه بیماران خاص و صعب‌العلاج در صف‌های طولانی تهیه دارو قرار نگیرند، همه کارهایشان به صورت الکترونیک انجام می‌شود و دارو درب خانه‌شان تحویل داده می‌شود.

وی درباره بحث پرداخت وام قرض‌الحسنه به زوج‌های نابارور نیز گفت: در این زمینه دانشگاه‌های علوم پزشکی زوج‌های نابارور را به بانک‌های عامل معرفی می‌کنند و این بانک‌های عامل هم بر اساس بودجه‌ای که دارند وام را به زوج‌های نابارور اختصاص می‌دهند.

کریمی‌افزود: طبق قانون جوانی جمعیت، ارائه این وام‌های قرض الحسنه جزو الزاماتی است که بانک باید به زوج‌های نابارور ارائه دهد.

وزیر آموزش‌وپرورش عنوان کرد

کنکور، عاملی برای انحراف نظام آموزشی

وزیر آموزش‌وپرورش با اشاره به تغییرات کنکور سراسری از سال آینده به دنبال ابلاغ مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی و حذف دروس عمومی‌از کنکور گفت: دروس عمومی‌از کنکور حذف شده‌اند، ولی از پایه دهم، یازدهم و دوازدهم حذف نشده‌اند و به صورت تشریحی در قالب امتحانات نهایی، سنجیده می‌شوند.یوسف نوری در گفت‌وگو با ایسنا، در این باره اظهار کرد: معتقدم نظام پذیرش دانشگاهی باید خودش برای خودش بیندیشد. آموزش و پرورش کار خودش را انجام می‌دهد و آموزش عالی باید خودش از میان دانش‌آموزان انتخاب کند؛ در دنیا هم اینگونه است.وی افزود: اکنون در ایران کنکور در قالب سوالات چهارگزینه‌ای برگزار می‌شود، اما در کشورهای دیگر سوالات صرفا چهارگزینه‌ای طراحی نمی‌شوند.

وزیر آموزش‌وپرورش با بیان اینکه کنکور، عاملی برای انحراف نظام آموزشی از مسیر اصلی خودش است گفت: دانش‌آموز باید بتواند خودش را در برابر فرصت‌های یادگیری قرار دهد. در مجموع لازم است تغییراتی در روند برگزاری کنکور ایجاد شود. تمرکز بر روی کنکور خوب نیست.نوری ادامه داد: به نظر مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی، مصوبه‌ای است که خوبی‌هایی برای دانش آموز دارد. اینکه دانش آموز به بخشی از سوالات به صورت تشریحی در قالب امتحانات نهایی پاسخ می‌دهد یعنی یک لایه عمیق‌تر ورود کرده است.

آزمون‌ها تشریحی و استاندارد شده‌اند که امسال برای خارج از کشور به صورت نمونه انجام دادیم و تصحیح الکترونیکی از سوی مصححین انجام شد. چون می‌دانستیم مصوبه از سال آینده اجرا می‌شود، این کار را به صورت آزمایشی انجام دادیم.

وی درباره حذف دروس عمومی‌از کنکور سراسری نیز گفت: دروس عمومی‌از کنکور حذف شده‌اند ولی از پایه دهم، یازدهم و دوازدهم حذف نشده‌اند و به صورت تشریحی در قالب امتحانات نهایی، سنجیده می‌شوند. نمی‌توان دروس عمومی‌را صرفا در قالب آزمون‌های چهارگزینه‌ای مورد ارزیابی و سنجش قرار داد. نمی‌خواهم بگویم آزمون چهارگزینه‌ای را به طور کامل رد می‌کنم، اما سوالات تشریحی در لایه «تفهیم» قرار می‌گیرد.وزیر آموزش‌وپرورش افزود: سوالات چهارگزینه‌ای عموما در لایه «دانشی» قرار دارد و در آنجا کمتر می‌توان تربیت حرفه‌ای را دنبال کرد و یا کارهای این چنینی انجام داد. پاسخ به سوالات تشریحی در دروسی چون ادبیات، چندین جزء دارد و ردیف کردن این کلمات خودش به قدرت استنتاج نیاز دارد و آزمون تشریحی استنتاجی‌تر است.نوری با اشاره به اینکه وضعیت دانش‌آموزان ما در آزمون‌های جهانی تیمز و پرلز خوب نیست گفت: دانش‌آموزان ما اهل استنتاج نیستند. آزمون تشریحی قدرت استنتاج را در بچه‌های ما بالا می‌برد و حسنش این است که تاثیر سوابق تحصیلی، قطعی است و از سال آینده هم شروع خواهد شد.

معاون وزیر بهداشت مطرح کرد

نیاز کشور به ۱۷۰۰ مرکز مراقبت پرستاری در منزل

معاون پرستاری وزارت بهداشت گفت: تاکنون ۱۳۴۰ مرکز در سطح کشور برای مراقبت در منزل موافقت اصولی گرفته‌اند که کمتر از ۱۱۵۰ مرکز فعال هستند. باید به ازای هر ۵۰ هزار نفر، یک مرکز داشته باشیم، بنابراین نیازمند ۱۷۰۰ مرکز مراقبت در منزل در سطح کشور هستیم.

به گزارش ایسنا، دکتر عباس عبادی در اجلاس روسای دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به میزبانی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، گفت: قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری سال ۸۶ تصویب شد، اما بسته‌های خدمتی آن سال ۹۵ تدوین شده و اجرای آن تا ۱۴۰۰ عقب افتاد.وی افزود: با پیگیری‌های انجام شده اردیبهشت ماه ۱۴۰۱ دستورالعمل نهایی این قانون در هیات دولت تصویب شد و با ارزش سنجی نسبی خدمات پرستاری توسط بیمه، قیمت گذاری‌ها بر اساس بسته خدمتی تدوین و تیرماه ۱۴۰۱ به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ابلاغ شد.معاون پرستاری وزارت بهداشت گفت: همه پرستاران در تمام مقاطع تحصیلی، در تمام بخش‌های پرستاری، با هر نوع وضعیت استخدامی‌در همه مراکز درمانی و بیمارستانی در بخش‌های دولتی و خصوصی مشمول این قانون تعرفه گذاری هستند.وی زمان اجرای این قانون را از ابتدای فروردین ماه ۱۴۰۱ اعلام و عنوان کرد: مدل تخصیص سازمان‌های بیمه‌گر برای بستری‌ها ۹۰ درصد و برای سرپایی ۷۰ درصد خواهد بود.

معاون پرستاری وزارت بهداشت در ادامه تصریح کرد: تاکنون ۱۳۴۰ مرکز در سطح کشور برای مراقبت در منزل موافقت اصولی گرفته‌اند که کمتر از ۱۱۵۰ مرکز فعال هستند. باید به ازای هر ۵۰ هزار نفر، یک مرکز داشته باشیم، بنابراین نیازمند ۱۷۰۰ مرکز مراقبت در منزل در سطح کشور هستیم.وی ضمن تاکید بر تخصصی‌سازی در حوزه پرستاری، افزود: درحال حاضر ۴ هزار و ۲۵۷ کارشناس ارشد پرستاری داریم که ۳۵ درصد آنها در بخش‌های غیرتخصصی مشغول به کار هستند.معاون پرستاری وزارت بهداشت، ادامه داد: باید در سازماندهی نیروها بازنگری کنیم تا متخصصان در بخش‌های مربوطه جایابی شوند.بنابر اعلام وزارت بهداشت، او در خاتمه از تاسیس واحدهای آموزش بیمار در ۱۰۰ بیمارستان خبر داد و گفت: باید طی چهار سال آینده ۱۰۵۰ بیمارستان مجهز به این واحدها شوند.

معاون درمان وزیر بهداشت اعلام کرد

پرداخت هزینه‌های کمرشکن درمانی بیماران تا سقف ۵۰ میلیون تومان

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از پرداخت هزینه‌های کمرشکن درمانی به بیماران تا سقف ۵۰ میلیون تومان، در صورت تصویب شورای استانی خبر داد.به گزارش ایسنا، دکتر سعید کریمی، در اجلاس روسای دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به میزبانی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، بیان کرد: صندوق بیماران خاص و صعب العلاج که دیروز رونمایی شد، علاوه بر پوشش این بیماران برای پوشش بیمارانی که دچار هزینه‌های کمرشکن درمانی می‌شوند تا سقف ۵۰ میلیون تومان نیز تسهیلاتی قائل می‌شود، به شرطی که شورای استانی در هر استان این هزینه‌ها را تایید کند، بنابراین روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور باید نسبت به راه‌اندازی شورای استانی اقدام کنند.وی افزود: بحث سقف و پلکان دریافتی‌ها اصلاح و طی نامه‌ای به دانشگاه‌ها ابلاغ شده است. زمان اجرا از فروردین ۱۴۰۱ خواهد بود و مطالبات پزشکان بر اساس آن باید پرداخت می‌شود.معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به اینکه در سال گذشته ۱۰ هزار و ۸۰۰ تخت بیمارستانی تجهیز شده است، افزود: طبق دستورالعمل، تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی حداقل باید یک مرکز نابارووری سطح دو راه‌اندازی کنند و دستورالعمل آن نیز ارسال شده است.وی از توزیع پزشکان ضریب کا تا دو هفته آینده خبر داد و گفت: به تهیه اسکان و معیشت این پزشکان توجه ویژه داشته باشید. اگر می‌توانید پس از پایان طرح نیز آنان را در منطقه نگه دارید، زیرا به توسعه درمان دانشگاه کمک می‌کند.بنابر اعلام وزارت بهداشت، کریمی‌در پایان به تاکید دولت و مجلس برای اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع اشاره کرد و از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خواست تا برای این طرح آمادگی لازم را داشته باشند.

ثبت‌نام اتباع فاقد کارت آمایش در کلاس‌های نهضت‌سوادآموزی با «برگه تردد»

رئیس سازمان نهضت سواد آموزی گفت: مشارکت شرکای اجتماعی سازمان سواد آموزی و سازمان‌های مردم نهاد، باعث می‌شود تا در آموزش بیسوادان وکم سوادان به نقطه مطلوب برسیم و در رشد وپیشرفت انسان‌های بیسواد، کم سواد و پناهنده سهیم باشیم و علاوه بر خواندن و نوشتن، در حوزه سلامت، مسایل اجتماعی و مسائل اعتقادی هم خدمات ارائه دهیم.به گزارش ایسنا، علیرضا عبدی گفت: آموزش اتباع یکی از برنامه‌هایی است که در دستور کار سازمان سواد آموزی قرار دارد و اتباع از آموزش رایگان همانند هموطنان ایرانی برخوردار هستند و در این مسیر نیازمند یاری و همراهی مؤسسات خیریه برای تحت پوشش بردن نفرات بیشتری از اتباع هستیم که از آموزش برخوردار نبوده‌اند.وی اظهار کرد: پناهندگان و اتباع نیاز به آموزش برای بازماندگان از تحصیل دارند و به دنبال عقد تفاهم نامه با مؤسسات خیریه جهت پوشش حداکثری اتباع نیازمند به آموزش هستیم.

عبدی افزود: در راستای آموزش اصولی و هدفمند آن دسته از اتباعی که مدارک هویتی اعم از کارت آمایش، پاسپورت، برگه حمایت تحصیلی ارائه می‌دهند و پس از استعلام گیری و ثبت در سامانه می‌توانند از آموزش رایگان نهضت سواد آموزی برخوردار شوند، افرادی که هیچ‌یک از این مدارک را ندارند، می‌توانند به صورت موقت با برگه تردد نیز ثبت نام کنند.معاون وزیر آموزش و پرورش افزود: با توجه به امضاء تفاهم نامه همکاری با مؤسسات خیریه، فعالیت‌های آموزشی باید در چارچوب و قوانین سازمان سوادآموزی باشد تا مورد حمایت سازمان نهضت سواد آموزی قرار گیرد به همین خاطر نشست مشترک با مؤسسات فعال برگزار شد تا هماهنگی‌های لازم انجام شود.رئیس سازمان نهضت سوادآموزی بیان کرد: اگر حضور مؤسسات خیریه در راستای حمایت و آموزش به اتباع در شهرستان‌های استان با موفقیت انجام شود الگویی برای سایر استان‌ها خواهد شد که اتباع در آن‌ها سکونت دارند و می‌توانند خدمات آموزشی برای بازماندگان از تحصیل دریافت کنند.

عبدی تاکید کرد: با مشارکت و همکاری شرکای اجتماعی سازمان سواد آموزی و حضور سازمان‌های مردم نهاد می‌توانیم در آموزش بیسوادان و کم سوادان به سرانجام مطلوب برسیم و در رشد و پیشرفت انسان‌های بیسواد، کم سواد و پناهنده سهیم باشیم و علاوه بر خواندن و نوشتن، در حوزه سلامت، مسائل اجتماعی و مسائل اعتقادی هم خدمات ارائه دهیم.