اخبار کوتاه

شناسایی ۲۶۰ بیمار جدید کرونایی در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۲۶۰ بیمار مبتلا به کرونا در کشور شناسایی شد.به گزارش مهر، از روز ۲ اسفند ماه تا روز ۳ اسفند ماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۶۰ بیمار جدید مبتلا به کووید- ۱۹ در کشور شناسایی و ۱۳۲ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید- ۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۶۷ هزار و ۴۲۱ نفر رسید.در طول ۲۴ ساعت، ۷ نفر از بیماران کووید- ۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۴ هزار و ۸۲۴ رسید.تا روز ۳ اسفند ماه ۷ میلیون ۳۳۸ هزار و ۹۳۸ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده‌اند.۲۹۶ نفر از بیماران مبتلا به کووید- ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۳ اسفند ماه ۵۵ میلیون و ۲۲۶ هزار و ۹۱۵ آزمایش تشخیص کووید- ۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر، یک شهر در وضعیت نارنجی، ۹۰ شهر در وضعیت زرد و ۳۵۷ شهر کشور نیز در وضعیت آبی قرار دارند.

در تهران به‌ازای هر ۲ نفر یک خودرو وجود دارد

به گفته رئیس مرکز کنترل ترافیک پلیس راهور فراجا در شهر تهران به‌ازای هر دو نفر یک خودرو وجود دارد.به گزارش ایسنا، سرهنگ احمد شیرانی در مورد معضلات پارک حاشیه‌ای خودرو بیان کرد: مشکل پارک خودروها مشکل تمام کلان‌شهرها است و هر کشور راهکارهایی را برای رفع چالش‌های ناشی از این موضوع پیش‌بینی کرده است.رئیس مرکز کنترل ترافیک پلیس راهور فراجا اظهار داشت: بر اساس محاسبات به طور میانگین زمان توقف هر خودرو در طول سال ۸۳۶۰ ساعت است و با توجه به اینکه زمان توقف خودروها بیشتر از زمان حرکت آن‌ها است مکان موردنیاز برای پارک خودروها بسیار حائز اهمیت است.شیرانی با اشاره به اینکه جمعیت شهر تهران ۹ میلیون نفر است که علاوه بر این تعداد روزانه ۳ میلیون نفر جمعیت شناور نیز از شهرهای دیگر به شهر تهران تردد دارند گفت: در شهر تهران به‌ازای هر ۲ نفر یک خودرو وجود دارد.وی خاطرنشان کرد: باتوجه‌به تک‌سرنشین بودن خودروها در تهران و اینکه هر خودرو به مساحتی حدود ۱۴ متر برای توقف نیاز دارد درصورتی‌که هر اتوبوس با وجود جابه‌جایی ۴۰ مسافر به ۲۳ متر مکان برای توقف نیاز دارد اهمیت استفاده از حمل‌ونقل عمومی بر هیچ‌کس پوشیده نیست و مهم‌ترین راهکار برای رفع مشکل نبود پارکینگ خودرو توسعه زیرساخت‌های حمل‌ونقل عمومی می‌باشد.رئیس مرکز کنترل ترافیک پلیس راهور فراجا که در یک برنامه رادیویی مصاحبه کرد، با اشاره به هوشمندسازی پارکینگ‌ها و مشخص‌کردن مکان پارک خودرو قبل از خروج از مبدأ به‌عنوان راهکاری که در برخی کشورها مورداستفاده قرار دارد بیان داشت: مشخص نبودن جای پارک خودروها در سفرهای درون‌شهری علاوه بر اینکه موجب افزایش تردد و ترافیک می‌شود، مصرف بنزین و آلودگی هوا را نیز افزایش می‌دهد.به گفته وی، متأسفانه در برخی نقاط شهری ما از کاربری زمین به‌درستی استفاده نشده است و برخی جاذبه‌ها موردعلاقه شهروندان و مراکز تجاری در مرکز شهرها بدون توجه به توسعه و تخصیص حمل‌ونقل عمومی ایجاد شده است. وی با بیان اینکه باتوجه به بحث درآمد و قیمت زمین اقبال کمتری به ساخت پارکینگ در کشور وجود دارد بیان داشت: ساخت پارکینگ و جاذب سفر در مراکز شهرها در پیک ورود سفر تأثیرگذار است.شیرانی اذعان داشت: در برنامه توسعه شهر تهران پیش‌بینی شده است که گرایش به استفاده از حمل‌ونقل عمومی بایستی به ۷۰ درصد برسد که در حال حاضر این اقبال ۳۰ تا ۴۰ درصد است و تا تحقق این مهم فاصله زیادی وجود دارد.وی خاطرنشان کرد: متأسفانه در ۴ تا ۵ سال اخیر تعداد اتوبوس‌های شهر تهران نسبت به گذشته به یک‌سوم کاهش‌یافته و در حال حاضر ۸۰ درصد ناوگان حمل‌ونقل عمومی فرسوده است.

برگزاری آزمون جامع استخدامی‌های ۱۴۰۰ آموزش و پرورش؛ امروز

آزمون جامع پایانی مهارت آموزان مشمولان ماده ۲۸ اساسنامه دانشگاه فرهنگیان (استخدامی‌های سال ۱۴۰۰ آموزش و پرورش) و جاماندگان دوره‌های قبل امروز برگزار می‌شود.به گزارش ایسنا، بنابر اعلام ابراهیمی، سرپرست معاونت نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت دانشگاه فرهنگیان، به منظور رعایت حال مهارت آموزان حادثه دیده در زلزله خوی، پایداری شرایط جوی در برخی از استان‌ها و کسب آمادگی بیشتر شرکت کنندگان، آزمون جامع پایانی مهارت آموزان «مشمولان ماده ۲۸ « (استخدامی ۱۴۰۰) و جامانده از دوره‌های قبل (که قرار بود در بهمن ماه برگزار شود)، امروز برگزار می‌شود. افرادی مجاز به شرکت در این آزمون هستند که پودمان‌های یک، دو و دوره فرهنگی را با موفقیت گذرانده و نمره قبولی را در تمامی دروس آموزشی و حدنصاب کارآموزی و فرهنگی کسب کرده باشند.براین اساس و طبق اعلام معاونت آموزش دانشگاه فرهنگیان، شرط ورود به آزمون اصلح، کسب نمره ۱۲ به بالا در تمام دروس فرهنگی است و اگر فردی در تمام دروس نمره ۲۰ بگیرد، اما در درسی ۱۱.۹۹ شود، امکان ورود به آزمون اصلح را ندارد و آزمون جبرانی صرفا دروسی که نمره زیر ۱۲ کسب شده، در اسفند ماه برگزار می شود.بیش از ۲۱ هزار نفر در آزمون فرهنگی مهارت آموزان شرکت کرده بودند که از این تعداد نزدیک به ۱۸ هزار نفر با اخذ نمره ۱۲ به بالا در تمام دروس و نمره ۱۴ در کارورزی، می‌توانند در آزمون اصلح که امروز برگزار می‌شود، شرکت کنند.

اعطای کمک هزینه خرید عینک برای کودکان ۳ تا ٦ سال

بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام به کودکان نیازمند، کمک هزینه خرید عینک پرداخت می‌کند.حمایت‌های فراگیر بنیاد ۱۵ خرداد از طرح ملی غربالگری تنبلی چشم با حضور رئیس سازمان بهزیستی کشور و مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام (ره) در یکی از مراکز بهزیستی مثبت زندگی در شرق تهران آغاز شد.مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد در حاشیه این مراسم اظهار داشت: ما در بنیاد ۱۵ خرداد در راستای همکاری‌های راهبردی که با سازمان بهزیستی کشور در حوزه‌های مختلف و با اولویت پیشگیری داریم در نیمه اول امسال، تفاهم‌نامه حمایت از طرح ملی غربالگری تنبلی چشم را به امضا رساندیم و از امروز این حمایت فراگیر را در سطح کشور با اعطای کمک هزینه خرید عینک برای کودکان ۳ تا ۶ سال که از بین سه میلیون کودک موضوع این طرح ملی نیازمند حمایت مالی برای خرید عینک هستند عملیاتی می‌کنیم.حمیدرضا علیان‌زادگان افزود: انشالله در سال آینده نیز مترصد این هستیم که مداخلات سطح بالاتر را برای کودکانی که نیاز به جراحی چشم داشته باشند توسط گروه‌های پزشکی جهادی همکار با بنیاد ۱۵ خرداد انجام دهیم.

افزایش ٦۰ درصدی صدور پروانه برای بافت فرسوده در تهران طی سال جاری

معاون شهرسازی و معماری شهرداری تهران از افزایش ۲۰ درصدی صدور پروانه در تهران برای سال جاری خبر داد و افزود: این رقم در بافت فرسوده به ۶۰ درصد رسیده است.به گزارش ایسنا، صارمی در سی و نهمین نشست تخصصی معاونین شهرسازی و معماری کلان شهرهای ایران، گفت: در جلسه امروز که به میزبانی شهرداری تهران برگزار شد در خصوص چشم اندازهای سال آینده برای تسهیل و تسریع در صدور پروانه‌های ساختمانی و همچنین کاهش و کنترل بافت فرسوده مباحث مختلفی مورد بررسی قرار گرفت.وی افزود: موضوع افزایش بازسازی و بهسازی بافت شهری و همچنین چالش‌های موجود در شورای عالی شهرسازی و معماری در حوزه ضوابط شهرسازی از دیگر مباحثی بود که در این جلسه با معاونین شهرسازی شهرداری‌های کلانشهرهای کشور بحث و تبادل نظر شد.

صارمی ادامه داد: مدیریت یکپارچه شهری در مورد درگاه‌های اینترنتی و عدم شکل گیری این یکپارچگی موجب شده است تا زمان صدور پروانه علی رغم انجام اقدامات بسیار با صراحت قانون یعنی صدور کمتر از دو ماه فاصله داشته باشد.معاون شهرسازی و معماری شهرداری تهران در بخش دیگری از صحبت‌های خود گفت: در این نشست چندین هدف عمده دنبال می‌شود. اقتصاد کشور بی تردید متاثر از اقتصاد مسکن است و این حوزه باید راه بیفتد. در دهه ۹۰ آمار صدور پروانه در تهران ۷۰ درصد و در کل کشور ۴۰ درصد کاهش داشته است. البته در سال جاری با اقدامات و برنامه‌هایی که اتخاذ شد ۲۰ درصد شاهد افزایش صدور پروانه‌ها بودیم که این رقم در بافت فرسوده به ۶۰ درصد رسید.

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران مطرح کرد

داروخانه‌ها ضربه‌گیر کمبود دارو

مطالبات دارویاری به‌روز پرداخت شود

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران با بیان اینکه اکنون حجم بدهی بیمارستان‌ها و داروخانه‌های دولتی به دلیل عدم پرداخت مطالبات‌شان از سوی بیمه‌ها بسیار بالا رفته است، گفت: دو فاکتور واقعی دیدن بودجه دارویاری و تخصیص و پرداخت به‌موقع مطالبات داروخانه‌ها در روند تامین دارو موثرند.

دکتر سید علی فاطمی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت پرداخت مطالبات بیمه‌ای و بدهی دارویاری به داروخانه‌ها، گفت: پرداخت مطالبات دارویاری به داروخانه‌ها همچنان با تاخیر مواجه است. باید توجه کرد که با تاخیر در پرداخت مطالبات داروخانه‌ها، داروخانه‌ها اعم از دولتی و خصوصی به شرکت‌های توزیع بدهکارند و شرکت‌های پخش هم به کارخانه‌های داروسازی و واردکنندگان بدهکارند و علت این ماجرا به پرداخت مطالبات از سوی سازمان‌های بیمه‌گر برمی‌گردد.

وی با بیان اینکه اگر بیمه‌ها مطالبات داروخانه‌های دولتی و خصوصی را به موقع و درست پرداخت کنند، قاعدتا نباید مشکلی داشته باشیم و زنجیره تامین به درستی عمل می‌کند، گفت: در حال حاضر بیمه سلامت دو ماه تاخیر در پرداخت مطالبات داروخانه‌ها دارند، تامین اجتماعی هم تاخیری سه ماهه در پرداخت مطالبات دارد و بیمه نیروهای مسلح بیش از چهار ماه بدهی به داروخانه‌ها دارد که این تاخیرها داروخانه‌ها را به شدت تحت فشار قرار می‌دهد. در عین حال اخیرا سازمان‌های بیمه‌گر پرداخت‌ها را به صورت نامشخص انجام می‌دهند؛ به‌طوری که ۶۰ درصد بدهی را پرداخته و ۴۰ درصد را برای ماه بعد نگه می‌دارند یا پرداخت‌های دارویاری و پرداخت‌های سهم بیمه را جدا انجام می‌دهند و حتی در استان‌های مختلف به صورت یکسان عمل نمی‌کنند.

فاطمی با بیان اینکه پرداخت مطالبات دارویاری به داروخانه‌ها باید به‌روز باشد، گفت: زیرا وضعیت ما مشابه با سایر گیرندگان یارانه است. مانند یارانه سوخت، یارانه نان و ... که بلافاصله به جایگاه‌دار سوخت و نانوا پرداخت می‌کنند، اما چرا پرداخت یارانه به داروخانه‌ها سه ماه و بعضا بیشتر طول می‌کشد. در این صورت کار داروخانه‌ها مشکل می‌شود و وقتی داروخانه پول نداشته باشد، نمی‌تواند بدهی‌هایش را به موقع به شرکت‌های پخش بپردازد یا بعضا ممکن است داروخانه‌هایی باشند که دیگر با سازمان‌های بیمه‌گر همکاری نکنند و بخواهند دارو را آزاد به بیمار بدهند. بنابراین تاخیر در پرداخت مطالبات دارویی چه خودش را به صورت کمبود دارویی نشان دهد و چه به صورت عدم همکاری داروخانه‌ها با بیمه‌ها، در نهایت دودش به چشم بیماران و مردم می‌رود.نایب رییس انجمن داروسازان در ادامه به بحث بودجه دارویاری برای سال آینده اشاره و اظهار کرد: آنچه که سازمان غذا و دارو خواسته بود، افزایش ۳۰ تا ۴۰ درصدی میزان بودجه مطرح شده در لایحه بودجه ۱۴۰۲، برای دارویاری برای سال آینده بود و عددی حدود ۱۰۵ هزار میلیارد تومان بود که فعلا ۶۹ هزار میلیارد مصوب شده و باید دید در کمیسیون تلفیق چه تصمیماتی گرفته می‌شود.

باید توجه کرد که با واقعی دیده نشدن بودجه دارویاری، اولین جایی که آسیب می‌بینند، داروخانه‌ها هستند. قبلا اولین حلقه زنجیره تامین، شرکت‌های واردکننده دارو و شرکت‌های واردکننده مواد اولیه بودند که تا زمانی که ارز ۴۲۰۰ تومانی دریافت نمی‌کردند و بودجه به موقع تامین نمی‌شد، اینها هم وارداتی انجام نمی‌دادند و کمبود دارو به شکل دیگری و به سرعت خودش را نشان می‌داد.

فاطمی ادامه داد: اکنون که فرم اختصاص بودجه تغییر کرده و یارانه دارو به آخر حلقه زنجیره تامین دارو به داروخانه‌ها تعلق می‌گیرد، در صورت عدم تحقق بودجه و یارانه، داروخانه‌ها تحمل کرده و هرچند که پول‌شان را از بیمه دریافت نکرده باشند، دارو را به مردم ارائه می‌دهند.

در حال حاضر شکل پرداخت یارانه دارو تغییر کرده، اما عدم پرداخت مناسب و به موقع آن، یک نتیجه را به دنبال دارد. در شکل قبلی که یارانه به اول زنجیره دارویی تعلق می‌گرفت، کمبودهای دارویی سریع‌تر خودش را نشان می‌داد، اما در شکل فعلی که یارانه دارو به آخر زنجیره تعلق می‌گیرد، در صورت کافی و به موقع نبودن پرداخت‌ها، کمبود دارو دیرتر خودش را نشان می‌دهد؛ چراکه ضربه‌گیری به نام داروخانه وجود دارد که عملا داروخانه‌ها را به لحاظ اقتصادی تحت فشار قرار می‌دهد، اما در کل در نتیجه تفاوتی وجود ندارد.

وی با بیان اینکه دو فاکتور واقعی دیدن بودجه دارویاری و پرداخت به‌موقع مطالبات داروخانه‌ها در روند زنجیره تامین دارو موثرند، گفت: بنابراین هم مبلغ بودجه و هم پرداخت به موقع آن مهم است.

در سال‌های گذشته هم در نهایت تخصیص اعتبار انجام می‌شد، اما از آنجایی که با تاخیر همراه بود، شرکت‌ها سفارش‌هایشان را دیر ارائه داده و ماده اولیه دیر وارد کشور می‌شد. اکنون حجم بدهی بیمارستان‌ها و داروخانه‌های دولتی بسیار بالا رفته است و مشکل ایجاد می‌کند.

معاون اداره کل بیمه‌گری و درآمد سازمان بیمه سلامت ایران اعلام کرد

۱۷۰ هزار تبعه خارجی تحت پوشش بیمه سلامت

معاون اداره کل بیمه گری و درآمد سازمان بیمه سلامت ایران با تاکید بر اینکه بیمه سلامت ایران با حمایت از پناهندگان آسیب پذیر، به کاهش هزینه‌های درمانی آنها کمک می‌کند، گفت: در حال حاضر قریب به ۱۲۰ هزار نفر از اتباع خارجی با استفاده از کمک‌های بین‌المللی و قریب به ۵۰ هزار نفر نیز با استفاده از منابع داخلی جمهوری اسلامی ایران از مزایای بیمه سلامت برخوردار هستند.

جمشید شایانفر در گفت‌وگو با ایسنا، گفت: درخصوص خدمات سازمان بیمه سلامت ایران به اتباع و پناهندگان، گفت: اولین توافق همکاری مشترک سازمان بیمه سلامت ایران و کمیساریای عالی پناهندگان مستقر در جمهوری اسلامی ایران در خصوص اجرای پروژه تأمین دسترسی به بیمه پایه سلامت همگانی برای پناهندگان در جمهوری اسلامی ایران (بسته جامع خدمات بیمه پایه سلامت شامل خدمات سرپایی، بستری و بستری موقت) در اکتبر سال ۲۰۱۵ میلادی به امضا رسید که همچنان نیز استمرار دارد.وی افزود: پیش از توافق مورد نظر نیز اتباع خارجی به خصوص بیماران خاص و صعب العلاج با معرفی وزارت کشور تحت پوشش بیمه پایه سلامت قرار می‌گرفتند.

او تصریح کرد: به دنبال انعقاد تفاهم نامه مورد نظر، تمامی پناهندگان معرفی شده ساکن ایران مشابه اتباع ایرانی تحت پوشش بیمه پایه سلامت قرار گرفته و از مزایای بسته جامع پایه بیمه سلامت کشور، شامل خدمات مشابه با خدمات ارائه شده به اتباع ایرانی از جمله درمان سرپایی، بستری و بستری موقت برخوردار شدند.

وی افزود: البته با اجرای این پروژه، تمامی پناهندگان از جمله آنانی که مبتلا به بیماری‌های خاص (هموفیلی، تالاسمی، بیماران دیالیزی، پیوند کلیه، MS) و صعب العلاج بودند نیز از خدمات بیمه‌ای این سازمان بهره‌مند شدند.

شایانفر تاکید کرد: پوشش بیمه پناهندگان، مشکلات آنان را در زمینه تامین سلامت و دسترسی به خدمات بیمه پایه سلامت مرتفع کرده و مشکلات مالی مربوط به هزینه‌های خدمات مراقبت‌های بهداشتی، درمانی و جراحی‌های کمر شکن از جمله جراحی مغز، قلب و همچنین نگهداری کودکان نارس در NICU و برخورداری مادران باردار از خدمات مربوط به زایمان و داروهای گران قیمت را کاهش داده و در این زمینه سازمان بیمه سلامت ایران، حفاظت مالی گروه مورد نظر را بدون دست چین کردن پناهندگان و ایجاد شرط سلامت در بیمه پایه بر عهده داشته است.

وی با اشاره به اینکه در حال حاضر قریب به ۱۲۰ هزار نفر از اتباع خارجی با استفاده از کمک‌های بین المللی و قریب به ۵۰ هزار نفر نیز با استفاده از منابع داخلی جمهوری اسلامی ایران از مزایای بیمه سلامت برخوردار هستند، اظهار کرد: ۱۰۰ درصد حق بیمه سالانه، برای حدود ۱۲۰هزار پناهنده آسیب پذیر تحت پوشش به خصوص مبتلایان به بیماری‌های خاص و اعضای خانواده‌های آنان، توسط کمیساریای عالی پناهندگان پرداخت می‌شود.

او در خاتمه با بیان اینکه سازمان بیمه سلامت ایران به تلاش خود برای دسترسی تدریجی همه اتباع، پناهندگان و مهاجرین خارجی به نظام بیمه سلامت ادامه خواهد داد، افزود: تمامی پناهندگان غیر آسیب پذیر دارای کارت آمایش و برگه تردد معتبر نیز می‌توانند با پرداخت حق بیمه، از مزایای بیمه سلامت برابر ضوابط و مقررات مربوط از زمان واریز حق بیمه به مدت یک سال بهره‌مند شوند.

بررسی عوامل ابتلا به بیماری‌های زنان و راه‌های پیشگیری

افتتاحیه «دهمین کنگره بین المللی سرطان‌های زنان ایران» با بررسی مهمترین عوامل در بروز انواع سرطان‌های رحمی، تخمدان، پستان و ... همراه با ارائه جدیدترین دستاوردهای حوزه درمان، جراحی و دارویی با حضور اساتید و متخصصین داخلی و خارجی برگزار شد.طاهره اشرف گنجویی، متخصص آنکولوژی زنان و رئیس کنگره در جمع خبرنگاران گفت: در رابطه با سرطان دهانه رحم می‌توان گفت بیش از ۹۹ درصد موارد با ویروس HPV مرتبط است و به همین دلیل واکسیناسیون اهمیت ویژه ای دارد.او گفت: متاسفانه هنوز واکسن اچ پی وی جزو واکسیناسیون ملی در نظر گرفته نشده و به صورت آزاد تهیه می‌شود.اشرف گنجویی تاکید کرد: مناسب‌ترین سن از سن ۹ سالگی تا ۲۶ سالگی است. اما به طور متوسط یازده تا دوازده سالگی در سه نوبت بهتر آن تزریق شود.او توضیح داد:اگر واکسیناسیون در سن کمتر از ۱۵ سالگی انجام شود دود وز کافی است به فاصله شش ماه اما اگر بالاتر باشد سه دوز به فاصله دو ماه و چهار ماه نیاز است.

رئیس کنگره سرطان زنان گفت: شایع ترین سرطان زنان در جهان و هم‌چنین در ایران، سرطان رحم است. متاسفانه سرطان دهانه رحم در ایران نسبت به سایر کشورها افزایش بیشتری داشته چرا که غربالگری در این باره انجام نمی‌شود.او ادامه داد: به دلیل انجام به موقع غربالگری و واکسیناسیون ملی که در کشورهای پیشرفته وجود دارد، شیوع سرطان دهانه رحم بسیار کاهش پیدا کرده است.

گنجویی تاکید کرد: سرطان دهانه رحم در خانم‌های جوان زیر ۵۰ سال متاسفانه بیشتر شده است.متخصص آنکولوژی زنان هشدار داد: علل ابتلا به سرطان دهانه رحم عمدتا فعالیت جنسی است تمام خانم‌های که ازدواج کردند و فعالیت جنسی دارند احتمال ابتلا برای آن‌ها وجود دارد اما عواملی مانند، شریک جنسی متعدد، مصرف سیگار، الکل و ... این احتمال را افزایش می‌دهد.او تاکید کرد: با توجه به این موضوع باید سعی کنیم در جهت کاهش خطر ابتلا فرهنگ‌سازی کنیم.گنجویی تاکید کرد: مردم در جهت اصلاح سبک زندگی بیشتر تلاش کنند. به عنوان مثال چاقی یکی از فاکتورهای اساسی در ابتلا به سرطان است. به همین دلیل باید فرهنگ‌سازی کنیم و سبک زندگی را بهبود دهیم.حمیدرضا دهقان منشادی دبیر اجرایی دهمین کنگره بین‌المللی سرطان‌های زنان نیز در جمع خبرنگاران گفت:یکی از دلایلی که ما میزان خیلی بالاتری مبتلا به سرطان دهانه رحم داریم، نبود واکسن‌های hpv در کشور است، در حقیقت این واکسن از بیماری‌هایی که باعث ایجاد سرطان دهانه رحم می‌شود جلوگیری می‌کند.

وی اظهار داشت: در کشور نسبت به آمار جهانی افزایش بالاتری از میزان مبتلایان به سرطان‌های زنان را شاهد هستیم و حتی درصد ابتلا به سرطان نیز افزایشی است و همین امر در سال‌های آینده باعث افزایش بیشتر این اختلاف نسبت به مجموعه جهانی خواهد بود.دهقان منشادی تصریح کرد: با بهبود روش‌های درمانی میزان بهبودی و امید به زندگی در بیماران سرطانی افزایش پیدا کرده و این نکته بسیار مثبت و دستاورد بزرگی است که در جامعه جهانی اتفاق افتاده ولی همچنان ما در این زمینه، هم از نظر دارویی و هم از نظر استفاده از تکنولوژی‌های روز فاصله داریم و عقب هستیم که امیدواریم به زودی با تلاش مسئولین و همکاران جامعه پزشکی این فاصله به کمترین حد برسد.به گفته وی، در این کنگره بررسی مهمترین بیماری‌های آنکولوژی زنان از سرطان‌های رحم شامل سرویکس یا دهانه رحم، آندومتر، واژن، تخمدان، در کنار سرطان پستان را خواهیم داشت و همچنین تازه‌های تشخیص و درمان و روش‌های مختلف جراحی و آنکولوژی و بررسی پیشرفت‌های دارویی و درمان‌های جدید برای بیماران را به مدت دو روز به بحث و بررسی خواهیم گذاشت.

استعدادیابی از شروط حل کار کودک

تکدی‌گری کودکان در پوشش دستفروش

مدیرعامل سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران با تاکید بر اینکه کودکان کار باید در پروسه استعدادیابی، حرفه‌آموزی و توانمندسازی قرار گیرند، گفت: نهادهای متولی کودکان کار باید اقدامی متفاوت انجام دهند نه اینکه همچون طرح جمع‌آوری که ۳۲ بار در تهران انجام شده و ابتر مانده، اقدام شود.احمد احمدی صدر در گفت وگو با ایسنا، در خصوص بحث کار کودکان در تهران با بیان اینکه موضوع کار کودکان از مسائلی همچون تکدی گری بزرگسالان و ... جدا است و نمی‌توان با کودکان کار برخورد سلبی داشت، گفت: کودکان کار را به عنوان پتانسیل بالقوه برای آینده کشور و تهران باید ببینیم و باید به آنها نگاه انسانی داشت و از برخوردهای سلبی جلوگیری کرد.وی با تاکید بر اینکه کودکان کار باید در پروسه استعدادیابی، حرفه‌آموزی و توانمندسازی قرار گیرند، ادامه داد: ما برنامه کوتاه، میان و بلند مدت ویژه کودکان کار طراحی کردیم و پیشنهاد دادیم اقدامات ویژه انجام شود؛ اما از آنجایی که متولی اصلی کودکان کار براساس قانون بهزیستی است و شهرداری قانونا مسئولیتی ندارد ما تنها می‌توانیم نسبت به ارائه برنامه‌هایمان به دستگاه‌های متقاضی اقدام کنیم، البته ما داعیه دار کار بر زمین مانده در شهر تهران هستیم و خودمان را عقب نمی‌کشیم و اگر سازمان‌ها و نهادهای متولی کودکان کار، کارشان را انجام دادند ما تشکر می‌کنیم.احمدی صدر با بیان اینکه سازمان‌ها و نهادهای متولی کودکان کار باید اقدامی متفاوت انجام دهند نه اینکه همچون طرح جمع‌آوری که ۳۲ بار در تهران انجام شده و ابتر مانده است اقدام کند، تصریح کرد: ما معتقدیم برای کودکان کار طرح استعدادیابی، حرفه آموزی و توانمند سازی اجرایی شود و دست نهادها و سازمان‌های متولی کودکان کار که این برنامه را اجرا می‌کنند را می‌بوسیم و اگر آنها کار را بر زمین بگذارند ما با افتخار آن را بر می داریم و در اختیار کودکان کار که نامشان را کودکان وطن می‌نامم قرار خواهیم گرفت.مدیر عامل سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران ادامه داد: باید فرآیند استعدادیابی، حرفه‌آموزی و توانمندسازی کودکان کار انجام شود نه اینکه ۲۱ روز جمع‌آوری و نگهداری شوند و بعد از آن روز از نو، روزی از نو و دوباره این افراد به سر چهارراه‌ها برگردند و ما طرح‌هایی که اینگونه است را نمی‌پذیریم و اعتقادی به آن نداریم.احمدی صدر با بیان اینکه پیشنهاد ما به نهادهای متولی از جمله بهزیستی این است که با مدل ارائه شده، جلو بروند، اظهار کرد: اگر زحمت این مسأله را کشیدند که بهتر اما اگر نه سعی می‌کنیم مجوزهای لازم را اخذ کنیم تا جامعه هدف‌مان را ساماندهی کنیم.احمدی صدر در مورد فعالیت‌های باندی در مسئله کار کودک، با بیان اینکه کودکان کار اجیر شده در شبکه‌های تکدی‌گری هستند، گفت: ما منکر این مطلب نیستیم که شبکه‌های مافیایی با به کارگیری و استثمار کودکان فعالیت می‌کنند و قطعا این باندها تقسیم بندی‌هایی نیز دارند؛ اما لازم است که یکبار برای همیشه با این افراد برخورد کنند و سر شبکه‌های سازماندهی استثمار کودکان تنبیه شوند و این افراد آزادانه در سطح شهر تهران تردد و فعالیت می‌کنند.وی در پاسخ به این سوال که بعضاً دیده شده است که متکدیان با در دست گرفتن گل، اسکاچ و ... در پوشش دستفروش؛ تکدی‌گری (شبه متکدی) می‌کنند؟، ادامه داد: ما تذکر دادیم و با کمک مشاورین و سازمان‌های مردم نهاد که در این حوزه فعال هستند با آنها صحبت کردیم و می‌توانم بگویم با همه کسانی که سرچهارراه‌ها هستند یکبار صحبت شده و به آنها اعلام کردیم که کارشان جرم است و طرح جمع‌آوری مشمول آنها نیز می‌شود که البته آثار خوبی داشته است و امیدواریم با اجرای برنامه‌های استعدادیابی بتوانیم مسأله کودکان کار در تهران را حل کنیم.مدیر عامل سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران همچنین در آیین بهره برداری و کلنگ زنی پروژه‌های عمرانی، ترافیکی و فرهنگی شهرداری منطقه ۲۱ در قالب سی و چهارمین پویش امید و افتخار شهرداری تهران با بیان اینکه مدیریت شهری جدید، توجه ویژه ای به روح شهر دارد از ایجاد ۵ هزار ظرفیت و ۹ یاور شهر در کمتر از ۸ ماه در تهران خبر داد.به گزارش ایلنا، احمد احمدی صدر گفت: رویکرد جدید شهرداری تهران نویدی است برای شهر تهران که اگر فردی روح سرحالی نداشته باشد، حتی شیک پوشی هم اهمیتی ندارد و جامعه با او ارتباط برقرار نمی کند.وی افزود: شهر تهران در مدیریت کنونی ضمن توجه به جسم و کالبد شهر این نگاه را دارد که حال مردم خوب باشد و پروژه‌های عمرانی نیز همزمان با پروژه‌های اجتماعی و فرهنگی پیش برود.مدیر عامل سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران ادامه داد: پنج الی شش سال، شهر تهران منتظر احداث سه گرمخانه بود اما حالا با حرکت جهادی و با نگاه اینکه آسیب دیدگان اجتماعی هم خانواده ما هستند، کاری ارزشمند رقم خورد و ۵ هزار ظرفیت و ۹ یاور شهر در کمتر از ۸ ماه ایجاد و تقدیم شهر تهران شد.

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی تاکید کرد

ناآگاهی بیشتر والدین در مورد مواد مخدر

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی با بیان اینکه تمام مطالعات انجام شده طی پنج ماه اخیر نشان داده است که اگر بتوانیم در زمینه افزایش آگاهی والدین نسبت به مواد مخدر و عوارض آن اقدام کنیم، جامعه ایمن خواهد شد، گفت: درصد بالایی از والدین درمورد مواد مخدر و روانگردان‌ها اطلاعات درستی ندارند، به طوری‌که نه این مواد را می‌شناسند و نه می‌دانند با فرزندشان چگونه باید برخورد کنند.فرهاد اقطار در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه رویکرد سایر کشورهای دنیا در موضوع اعتیاد، همزمانی اقدامات مبارزه‌ای، درمانی، بازتوانی و پیشگیری علمی و صحیح به‌ویژه توجه به پیشگیری از اعتیاد است، اظهار کرد: در حال حاضر ایران بیشترین اعتبارات خود به درمان معتادان متجاهر اختصاص داده که این اشتباه فاحشی است. تمام مطالعات انجام شده طی ماه‌های اخیر نشان داده اگر بتوانیم بر روی آگاهی والدین نسبت به مواد مخدر و عوارض آن اقدام کنیم، جامعه ایمن خواهد شد.به گفته معاون پیشگیری و درمان اعتیاد مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی براساس تحلیل اطلاعات خط ملی اعتیاد درصد بالایی از والدین درمورد مواد مخدر اطلاعات درستی ندارند به طوری‌که نه مواد اعتیادآور را می‌شناسند و نه می‌دانند با فرزندشان چگونه باید برخورد کنند. به عبارتی دیگر برخی اطلاعات مربوط به مواد مخدر یا به والدین منتقل نشده یا اشتباه منتقل شده است و یا از سوی دیگر کودکان اطلاعاتشان را از همسالان خود دریافت کرده‌اند که طبیعتا دریافت اطلاعات از همسالان واقعی نیست و می‌تواند عوارضی به همراه داشته باشد.اقطار تاکید کرد: یکی از مشکلات جامعه این است که خانواده‌ها از هم دور شده‌اند و حتی زمانی که والدین در خانه حضور دارند، زمان‌شان را صرف کارهای دیگری می‌کنند، به همین دلیل کودکان هنگام تنهایی در فضای مجازی به سر می‌برند و در این فضا نیز دوستانشان را انتخاب می‌کنند، حال آن‌که براساس پژوهش‌ها، اگر والدین پنج تا هفت وعده غذای گرم را با فرزندشان صرف و با آنان صحبت کنند، این کار می‌تواند عوامل محافظت‌کننده‌ای ایجاد کند.وی اضافه کرد: نیاز است پتانسیل جوانان تخلیه شود. آیا برای تخلیه پتانسیل جوانان امکاناتی در ورزشگاه‌ها و سینماها وجود دارد؟ طبیعتا این امکانات هزینه‌بر است اما در اکثر کشورها در نظر گرفتن بلیت‌های رایگان استفاده از ورزشگاه‌ها و سینماها برای کودکان و نوجوانان تعریف شده است و دولت‌ها در این زمینه هزینه می‌کنند اما ایران بالعکس عمل کرده به گونه‌ای که ما می‌گذاریم فرد معتاد شود بعد برای درمان افراد که موضوع هزینه‌بری است اقدام می‌کنیم.معاون پیشگیری و درمان اعتیاد مرکز توسعه پیشگیری و درمان

اعتیاد سازمان بهزیستی با تاکید بر اینکه جوانان نیازمند تخلیه انرژی هستند و زمانی که روش‌های صحیح برای‌شان فراهم نشود، آنان از روش‌های جانبی استفاده می‌کنند، گفت: مصرف بسیاری از مواد روانگردان صنعتی موجب ایجاد هیجان، لجام گسیختگی و بی‌خوابی خواهد شد. از سوی دیگر دیدگاه‌هایی مبنی بر اینکه اگر فلان دارو یا مواد را مصرف کنید، می‌توانید بیشتر بیدار بمانید، وجود دارد که البته این به علت رویکرد فعلی آموزشی است.