

اخبار کوتاه

طرح مقابله با بی‌حجابی از امروز آغاز می‌شود

فرمانده فراجا درباره اجرای طرح مقابله با بی‌حجابی، گفت: در این باره به تفصیل توضیح داده شده و بر همین اساس از فردا این برنامه اجرا خواهد شد. مطمئن باشید دوربین‌هایی که قرار است در طرح عفاف و حجاب استفاده شود هیچ خطایی نخواهد داشت.

به گزارش خبرنگار ایلنا، سردار احمدرضا رادان فرمانده کل انتظامی‌کشور با حضور در راهپیمایی روز قدس درباره اجرای طرح مقابله با بی‌حجابی که از امروز آغاز می‌شود، گفت: در این باره به تفصیل توضیح داده شده و بر همین اساس از امروز این برنامه اجرا خواهد شد. رادان در پاسخ به این سوال که درصد خطای دوربین‌هایی که قرار است در طرح عفاف و حجاب استفاده شود تا چه اندازه است، گفت: مطمئن باشید که هیچ خطایی نخواهد داشت.

شناسایی ۳۵۸ مبتلای جدید کووید-۱۹ در کشور

بر اساس اعلام وزارت بهداشت، در طول ۲۴ ساعت، ۳۴ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۴۵ هزار و ۷۸۱ رسید.

به گزارش ایسنا، بر اساس اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، از روز ۲۴ فروردین ماه تا روز ۲۵ فروردین ماه ۱۴۰۲ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۵۸ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۲۱۲ نفر از آنها بستری شدند.

مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۶۰۲ هزار و ۷۶۷ نفر رسید. متأسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۳۴ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، یسه ۱۴۵ هزار و ۷۸۱ رسید.خوبنخستانه تا روز ۲۵ فروردین ماه ۲ میلیون ۳۵۱ هزار و ۱۵۲ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده‌اند. ۸۳۰ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۵ فروردین ماه ۵۶ میلیون و ۱۴۴ هزار و ۲۶۱ آزمایش تشخیصی کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین تا روز ۲۵ فروردین ماه ۶۵ میلیون و ۲۱۴ هزار و ۶۳۷ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۶۱۰ هزار و ۳۳۳ نفر دوز دوم و ۳۱ و میلیون و ۶۸۸ هزار و ۶۵۳ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۵۱۳ هزار و ۶۱۲ دوز رسید.

تجهیز تمامی اورژانس‌های اجتماعی کشور به «بی‌سیم» تا اوایل تابستان



سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور از تحویل بی‌سیم به تمامی اورژانس‌های اجتماعی تا ابتدای تابستان خبر داد.

محمدرضا حیدرهایی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به راه‌اندازی طرح بی‌سیم اورژانس اجتماعی که در بهمن‌ماه به صورت پایلوت در استان تهران اجرا شد، اظهار کرد: بی‌سیم‌ها دارای قابلیت ضبط صدا و ضبط تصویر هستند که در حوزه اورژانس اجتماعی می‌توانند کمک‌کننده باشند و در عملیات‌ها که ممکن است فرد مداخله‌گر نیاز فوری به کمک همکاران خود داشته باشد، مورد استفاده قرار گیرند.به گفته وی، علاوه بر تیم‌های اورژانس اجتماعی، سوپروایزر که در خط اورژانس اجتماعی استان فعالیت و عملیات را هدایت می‌کند و همچنین راننده خودرو نیز دارای بی‌سیم هستند. در این میان معاونت اجتماعی اورژانس اجتماعی کشور و مدیرکل دفتر آسیب‌های اجتماعی سازمان بهزیستی کشور نیز به عنوان کاربران اصلی می‌توانند با استفاده از این بی‌سیم تمام مکالمات و جریان عملیات در کشور را رصد کنند.سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه در انتهای سال ۱۴۰۱ بی‌سیم‌ها خریداری شد، گفت: از آنجایی که ابتدا باید طرح به صورت آزمایشی اجرا شود تا مدل استفاده درست از آن نیز به دست آید، اکنون که طرح به صورت پایلوت اجرا شده، آماده واکارگی بیسیم به سایر اورژانس‌های اجتماعی کشور هستیم.

ورود ۲۰۰۰ اتوبوس جدید به پایتخت طی سال جاری

مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران از ورود ۲۰۰۰ اتوبوس جدید به پایتخت تا پایان سال جاری خبر داد.

مهدی علیزاده در گفت‌وگو با ایسنا، در مورد برنامه شرکت واحد اتوبوسرانی در سال جدید گفت: با همت مدیریت شهری و با توجه به بودجه‌ای که شورای شهر تهران برای سال جاری برای خرید و اورهال اتوبوس‌های پایتخت مصوب کرده است، در نظر داریم براساس برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته، ۲۰۰۰ دستگاه اتوبوس از تولید کنندگان داخلی تا پایان سال خریداری کنیم. وی با بیان اینکه این ناوگان جدید و نو در راستای ارتقاء کیفیت خدمات رسانی به مردم به کار گرفته می‌شود، افزود: پیش نویس قرارداد نهایی با ۲ شرکت داخلی در حال تهیه است و این شرکت‌ها برای تأمین اتوبوس‌ها به ما قول دادند که می‌توانند ۲۰۰۰ دستگاه اتوبوس را تا پایان سال جاری به شهرداری تهران تحویل دهند.

۵۰۰ هزار کارگر ساختمانی به زودی بیمه می‌شوند



مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی، از پوشش بیمه ای ۵۰۰ هزار کارگر ساختمانی در آینده نزدیک خبر داد.

به گزارش خبرگزاری مهر، میرهاشم موسوی، توسعه پوشش بیمه پایه را یکی از محورهای سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی برشمرد و گفت: در سیاست‌های ابلاغی، توسعه فراگیری بیمه پایه برای آحاد جامعه مورد تأکید قرار گرفته است. وی افزود: از ابتدای استقرار دولت سیزدهم، نزدیک به ۲ میلیون نفر و در یک سال اخیر بالغ بر یک میلیون نفر بیمه شده جدید تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی قرار گرفته‌اند.موسوی گفت: با اصلاح ماده ۵ قانون بیمه کارگران ساختمانی و پس از تدوین و ابلاغ آیین‌نامه اجرایی آن، پیش‌بینی می‌کنیم بالغ بر ۵۰۰ هزار نفر از کارگران ساختمانی پشت نوبت، به زودی تحت پوشش بیمه قرار خواهند گرفت.

آبیاری فضای سبز شهری در شمال تهران مکانیزه می‌شود

طرح مکانیزه کردن آبیاری بخشیسی از فضاهای سبز شهری در شمال تهران در سال ۱۴۰۲ به عنوان یکی از اولویتهای معاونت خدمات شهری و محیط زیست منطقه یک، اجرا می‌شود.

به گزارش دبست شهرداری منطقه یک، سید مهدی صیباغ شهردار این منطقه با اعلام خیر فوق اظهار داشت: یکی از مواردی که امسال با جدیت پی‌گیری می‌شود بحث مکانیزه کردن آبیاری فضاهای سبز شهری است که با هوشمند سازی و استفاده از سنسورهای لازم آبیاری به صورت مکانیزه و در موقع خشکی خاک و نیاز گیاه انجام می‌شود که می‌تواند به مقدار قابل توجهی نیاز آبی و هدر رفت آب را کاهش دهد.و افزودین طرح به صورت پایلوت برای سهه بوستان قیصریه، نیابوران و مهرگان اجرا خواهد شد.

معاون فنی مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه در حال حاضر هر علامت سرماخوردگی را کرونا تلقی می‌کنیم، گفت: احتمال ادامه روند افزایشی کرونا وجود دارد و فعلا زندگی‌مان با کرونا خواهد بود.

دکتر بابک عشرتی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره روند کرونا در کشور، گفت: از بهمن ماه سال قبل روند افزایشی کرونا در کشور آغاز شد که البته شیمی کند و بطئی داشته است. در اواخر اسفند ماه سال گذشته، این شیب افزایشی بیشتر شد و اکنون نیز روند بیماری در کشور ثابت مانده و بالاتر نرفته است. بنابراین تعداد موارد ابتلا به کرونا در کشور نسبت به آذر و دی ماه سال قبل افزایش داشته است و طبعاً زمانیکه موارد ابتلا افزایش می‌یابد، افزایش تعداد بستری‌ها و فوت نیز رخ می‌دهد. زیرا با بالا رفتن ابتلا افراد حساس یا مبتلا به بیماری زمینهای که برای ابتلا به کرونای شدید و بستری شدن، حساس‌ترند نیز مبتلا می‌شوند و بر این اساس متأسفانه افزایش مرگ‌ومیر ناشی از کرونا را هم داریم.

وی افزود: بر اساس شواهد و سکونتسنگ‌های انجام شده، در اکثر موارد ابتلا، سویه امیکرون و زیرسویه‌های آن هستند. به طوری که هم زیرسویه‌های قدیمی‌امیکرون و هم زیرسویه‌های جدید آن در موارد ابتلا وجود دارند. باید توجه کرد که به طور کلی خصوصیت امیکرون این است که میزان سرایت‌پذیری‌اش نسبت به نوع دلتا، ووهان و … بیشتر است، اما معمولاً بیماری شدید در آن کمتر رخ می‌دهد. با این‌ حال از آنجایی که تعداد ابتلا زیاد است، میزان بستری نیز بالا می‌رود. زیرا به دلیل سرایت‌پذیری زیاد، افراد حساس هم مبتلا می‌شوند و در نتیجه بستری و فوتی هم بالا می‌رود.عشرتی با بیان

اینکه سویه‌های غالب را به صورت ماهانه و در پایان هر ماه بررسی می‌کنیم، گفت: بیشترین سویه‌ای که در اسفند ماه سال گذشته دیده شده، XBB.۱ بوده است.

وی با بیان اینکه بارها تجربه کرده‌ایم که هم زیرسویه‌های قدیمی‌امیکرون وجود دارند. باید توجه کرد که به سبب شد و ویروس کرونا، واکنس‌های قبلی رود یا اینکه به افزایشی شده یا برعکس. گفت: پیش‌بینی می‌کنیم که تا پایان فروردین ماه ادامه روند افزایشی ادامه داشته باشد، اما برای قضاوت درباره اینکه بعد از فروردین ماه چه اتفاقی رخ دهد، هنوز زود است و باید داده‌هایمان بیشتر شود.عشرتی با بیان اینکه احتمال ادامه روند افزایشی کرونا در بهار وجود دارد، گفت: افراد طی سئال‌هایی که با ما بوده، نشان داده که به دلیل جهش‌های سریع و مختلفی که

مردم نوبت‌های یادآور واکسن کرونا را که همان دزهای سوم و چهارم واکسن است، با فاصله ششش ماه از دز قبلی تزریق کنند

در آن ایجاد می‌شود، می‌تواند به سمت دتر شدن و وحشی شدن پیش رود یا اینکه به سمت بیماری‌زایی آرام‌تری پیش رود. باید توجه کرد که جهشی که سبب شد ویروس دلتا در تابستان ۱۴۰۰ ایجاد شود، منجر به افزایش بستری و مرگ شد، اما در جهش امیکرون بیماری‌زایی سبک‌تر و سرایت‌پذیری بالاتر بود. بنابراین شرایط وابسته به اتفاقی

احتمال ادامه روند افزایشی کرونا در بهار

هر نوع علامت سرماخوردگی را کرونا تلقی کنید



افرادی که سن بالا داشته یا بیماری زمینهای مانند دیابت، فشار خون و… مبتلا هستند یا پیوند عضو انجام داده‌اند، حتما دزهای یادآور واکسن کرونا را تزریق کنند.وی گفت: در عین حال مردم همچنان در فضاهای سر بسته که ازدحام زیاد است، ماسک بزنند. استفاده از ماسک همچنان وسیله‌ای است که می‌تواند تا حد زیادی از انتشار عفونت پیشگیری کند. همچنین افرادی که علامت‌دارند تا پنج روز بعد از فروکش کردن علامت‌شان در منزل بمانند و خودشان را از دیگران جدا کنند. باید توجه کرد که بیشترین احتمال انتقال از سوی بیماران است که علامت‌دار هستند. به ویژه در روزهای اول بیماری. بر این اساس قرنطینه و استراحت در منزل بسیار حائز اهمیت است و در عین حال استراحت در منزل دوره بیماری را هم کوتاه‌تر کرده و عوارض بعد از بیماری مانند سرفه‌های مزمن و … را کاهش می‌دهد. در عین حال یکی از توصیه‌های ما این است که مردم تا حد ممکن رپوبوسی و دست دادن از رفتارهای اجتماعی حذف کنند.

زیرا این رفتارها احتمال انتقال بیماری را افزایش می‌دهد.وی درباره علامت اختصاصی کرونا نیز گفت: باید توجه کرد که هیچ راهی برای شناسایی بالینی و اینکه به کدام ویروس مبتلا شده‌ایم، نداریم. آنقدر علامت ویروس‌های سرماخوردگی، کرونا و آنفلوآنزا و … شبیه به هم است و طیف وسیعی را شامل می‌شود که ما بر اساس همه‌گیر شناسی بیماری اعلام می‌کنیم که کرونا است. زیرا در حال حاضر و به ویژه از دی ماه سال قبل به بعد اکثر موارد تستی که انجام می‌شود، کرونا مثبت می‌شوند. بر این اساس هر علامت سرماخوردگی اعم از تب، سرفه، گل‌ودرد، بدن درد، آبریزش بینی و … را کرونا تلقی می‌کنیم و البته کرونا با سویه‌های فعلی در عیدم موارد سبک است.

گزارش قابل تأمل وزیر بهداشت از مسمومیت دانش آموزان

اضطراب و شیطنت دلیل بیش از ۹۰ درصد بدحالی‌ها!

آموزان در نتیجه این شیطنت‌ها دچار بدحالی می‌شدند. این جمع بندی کلی کمیته بوده که به وزارت کشور هم اعلام شده است.

عین الهیسی تاکید کرد: بدحالی دانش آموزان عوارض پایداری نداشته است. به طور کلی هیچ نوع عارضه پایداری در دانش آموزان ندیدیم و آثار بدحالی موقت وجود داشت که خدا را شکر هیچ مشکلی بعد از آن نداشتند.

دانش آموزان هم شاید این حالت بیشتر دیده می‌شد. وزیر بهداشت گفت: جمع‌بندی ما نشان می‌دهد که در بیش از ۹۰ درصد، در بدحالی دانش آموزان، هیچ نوع مسمومیتی دیده نمی‌شود و هیچ نوع سمی وجود ندارد و مشکلی نیست، بلکه بیشتر ناشی از اضطراب و استرس بوده است. البته در درصد کمی از دانش نیز شیطنت‌هایی بوده که اتفاق افتاده و برخی از دانش

بررسی شد. از آنجایی که شواهد محکمی برای مسمومیت دانش‌آموزان وجود نداشت، عمدتاً این بدحالی دانش آموزان بود که اتفاق می‌افتاد.

وی افزود: باید توجه کرد که در هر بیماری، هم خود بیماری مطرح است و هم آثار روانی ناشی از آن. حتی در کرونا هم برخی افرادی که به کرونا مبتلا نمی‌شدند، امسا دچار اضطراب و بدحالی ناشی از آن می‌شدند. در

نایب رئیس انجمن داروسازان تهران مطرح کرد

اقتصاد ناساعد داروخانه‌های خصوصی

در استان تهران بیش از ۳۰۰۰ داروخانه خصوصی در کنار ۵ یا ۶ مورد داروخانه دولتی، دانشگاهی و نظامی‌وجود دارد که گردش مالی این ۵ یا ۶ داروخانه، ۶۰ درصد گردش مالی داروخانه‌های بخش خصوصی است. مجال است در این فضای نابرابر بخش خصوصی بتواند با این داروخانه‌ها رقابت کند و

این اجحاف در حق بخش خصوصی است

با آنها رقابت کرد.وی افزود: وقتی به تاسیس داروخانه خصوصی مجوز داده می‌شود، باید حمایت کافی هم انجام شود تا بخش خصوصی ورشکست نشود. متأسفانه داروخانه‌های دولتی که دارند، استفاده می‌کنند ولی خدماتی که می‌دهند علی‌رغم این رانت بازمه قابل قبول نیست.

صنوع در خصوص بزرگ‌ترین چالش فعلی داروخانه‌های بخش خصوصی، گفت: متأسفانه با حمایت برخی از نمایندگان مجلس، داروخانه‌های هلال احمر در شهرستان‌ها در حال گسترش است که این موضوع در اساسنامه آن وجود ندارد و از طرفی نظر رسمی و حقوقی وزارت بهداشت نیز تاکید کرده است که هلال احمر حق تاسیس داروخانه ندارد.

ورشکستگی مراکز فیزیوتراپی با تعرفه‌های ناعادلانه

و در مورد رشته فیزیوتراپی نیز همین درصد است . نکته ای که باعث تاسف است این است که به اواخر فروردین ماه رسیده ایم و هنوز مصوبه شورای عالی بیمه که برمنبای رشد ۴۰ درصدی اولیه بوده تا کنون ابلاغ نشده که تمام اینها برعلیه منافع جامعه پزشکی و البته برعلیه منافع همکاران فیزیوتراپیست ما است .وی ادامه داد این کار که شورای عالی بیمه تعرفه‌ها را بدون پشتوانه کارشناسی

میشکند اصلا قابل قبول نیست و بهتر است بررسی شود که در طول یکسال اخیر رشد قیمت تجهیزات پزشکی و هزینه مواد مصرفی گروه پزشکی حداقل بین ۷۰ تا ۸۰ درصد افزایش داشته و سایر هزینه‌ها مانند آب و برق و گاز و غیره نیز بالا رفته و این مسئله طبیعتاً فشار مضاعفی بر روی مراکز فیزیوتراپی وارد می‌کند و امکان تاب آوری بیشتر را از ما می‌گیرد.

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله‌ای ۱۴۰۲/م/۰۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

مازندران

***زمان گشایش پیشنهادها: ۱۴۰۲/۰۲/۱۱.**

*** مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار:** به شرح مندرج در اسناد مناقصه به صورت ضمانتنامه بانکی معتبر که مدت اعتبار سررسید ضمانتنامه بانکی باید حداقل سه ماه پس از تاریخ پیشنهاد قیمت باشد.

*** محل دریافت اسناد و تحویل پیشنهادات:** سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس **WWW.SETADIRAN.IR**. در ضمن به پیشنهادهای واصله خارج از درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ترتیب اثر داده نخواهد شد.

*** اداره مناقصات و قراردادهای دانشگاه با شماره تلفن ۰۱۱-۳۳۰۴۴۱۰۹-۰۱۱ آماده پاسخگویی به سوالات می‌باشد.**

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی مازندران در نظر دارد از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت نسبت به خرید اقلام مواد غذایی و مصرفی، طبخ و توزیع غذا در بیمارستان‌های شهید رجایی تنکابن و امام خامنه‌ای عباس آباد و

خرید خدمات رادیوتراپی مرکز آموزشی درمانی امام خمینی(ره) سساری از طریق بخش غیر دولتی اقدام نماید. از متقاضیان واجد شرایط جهت دریافت اسناد و تحویل پیشنهاد طبق برنامه زمان‌بندی ذیل دعوت به عمل می‌آید.

*** مهلت دریافت اسناد:** از تاریخ **۱۴۰۲/۰۱/۲۶** لغایت **۱۴۰۲/۰۱/۳۰.**

***مهلت تحویل پیشنهاد:** **۱۴۰۲/۰۲/۰۱.**