نگاه

به یاد پرفسور اشرفی

روزت گرامی، راهت پررهرو

دکتر عادل تدین‌فر

زمستان سال گذشته جناب پروفسور علی‌رضا اشرفی دبیر علمی انجمن جهانی ریاضی- شیمی بر اثر حادثه رانندگی حیات را در سن ۶۰ سالگی بدرود گفت و دوستدارانش و جامعه ریاضی را از موهبت خویش محروم ساخت. تصمیم گرفتم متن زیر را که پیش‌تر به‌درخواست یکی از اساتید ریاضی دانشگاه در باب این استاد عزیز برای انجمن ریاضی نوشتم، برای یاد کردن از ایشان که در هفته گرامی‌داشت مقام والای معلم و استاد به‌سر می‌بریم و این‌بار در فراغشان می‌سوزیم، از دیدگاه آشنایی با ویژگی‌های علمی و اخلاقی بارز و برجسته ایشان، دوباره به‌رشته تحریر درآورم. امید که راه ایشان پرنورتر از دیروز، چون فانوسی در شب‌های سرد نابخردی، راهنما و گذرنشان مردمان این مرزو بوم باشد. برگی از دفتر زمان که همیشه سبز است و جاودان. نه او را پاییز رویش را زرد می‌بیند و نه زمستان می‌خشکاندش.

خاطره مردی که با تمام دانش و تجربیاتش، فروتنی یکتایی داشت. به جرأت می‌توانم بگویم که هنوز قد به‌اندازه فروتنی ارزش‌مند ایشان نکشیده‌ام و این صافی روان با دید وسیع، جز با داشتن جهان‌بینی پهناوری که از ارتباطات فراوان و گستردگی دانش وی برمی‌آمد، دست‌یافتنی نیست. خودباوری ایشان که در عمل بود و عین آن‌را به دانشجو انتقال می‌داد، مهارت ویژه ذاتی وی بود که پس از چندین دهه تلاش و ممارست با گوشت و پوستش آمیخته بود و فرزانه‌ای بی‌همتا و امیدبخش از او در قلب ما ساخته بود. بودنش پشت‌گرمی بسیاری از دانش‌جویان، فارغ‌التحصیلان و اساتید بود و نبودنش افزون بر دل‌تنگی، سردی روزگار را بر چهره‌های ما رخ می‌نمایاند. زندگی علمی ایشان خستگی‌ناپذیر، فارغ از هیاهوی جهانی و سیاسی و همراه با آرامشی مثال‌زدنی بود.

گزاره «مهم نیست» را بارها از زبان وی می‌شنیدم و ندانسته آرام می‌شدم. برایم آن‌چنان مهم نبود که مهم هست یا نیست؛ اما این گزاره دو واژه‌ای بار زیادی از استرس را از دوشم برمی‌داشت. روزی بی‌یاد ایشان سرنمی‌گیرد که به شب رسانیم و همان دقایق و ساعت‌های با او بودنش، خاطراتی را در ذهن زمزمه می‌کند و چنان در روح انسان ته‌نشین می‌شود که گویا هست و ما از او دوریم. ما همچنان دل به هستیش داده‌ایم و تلاش می‌کنیم در راهش قدم بگذاریم.

بسنده نکردن ایشان به کم، ایده‌آلیسم روانی همه ریاضی‌دانان است و در همه ما موج می‌زند. او فرسانی فرخ‌وار در صفحه شطرنج علمی کشور بود و پیاده‌هایی خواهند توانست چون او بدرخشند و گام به گام او بگذارند، که همانند او با شکیبایی و پیوسته و پرتلاش، سنگلاخ دانش را با کنجکاوی درنوردیده و فرزینی چون او شوند تا ترنجستانی زیبا را در قلب یخی این مسیر بیافرینند. کوچ مردی از دیار امید و آرامش که بیابان یأس را به درختستان باورمند خرد سبز می‌کرد، تکانه‌ای سهمگین به دوست‌دارانش و سرزمین علمی کشور بود. در روزگاری که همه درگیر سرکوب دیگری هستند و ناسیه دانش‌مندیِ دانش‌مندپروریِ خود را به‌رخ می‌کشند، تواضع ایشان و خودباوری وی ستودنی‌ترین ویژگی بارز اخلاقی و روانی وی بود و هست. جای دارد سپاس ویژه‌ای از استاد ارجمند جناب پروفسور درفشه داشته باشم که به قول حافظ سرحلقه رندان جهانند و دانش‌مندانی پرورش داده‌اند که جاودانه در ثریای تابناک این مرزوبوم چون خورشید می‌درخشند.

اخبار کوتاه

شناسایی ۱۳۹ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز ۱۳۹ بیمار جدید مبتلا به کرونا در کشور شناسایی شدند و متاسفانه ۱۰ بیمار نیز جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۱۵ اردیبهشت ماه تا روز ۱۶ اردیبهشت ماه ۱۴۰۲ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۳۹ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۹۶ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۶۰۹ هزار و ۹۲۲ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱۰ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۴۶ هزار و ۱۶۵ رسید.خوشبختانه تا روز ۱۶ اردیبهشت ماه ۷ میلیون و ۳۶۱ هزار و ۴۴۰ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۵۱۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۶ اردیبهشت ماه ۵۶ میلیون و ۴۵۲ هزار و ۷۱۵ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.تا روز ۱۶ اردیبهشت ماه ۶۵ میلیون و ۲۱۶ هزار و ۹۴۷ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۶۱۲ هزار و ۶۷۵ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۶۹۵ هزار و ۲۲۱ نفر، دُز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۵۲۴ هزار و ۸۴۳ دوز رسید.همچنین در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز قرار ندارد و ۱۱ شهر در وضعیت نارنجی، ۱۴۶ شهر در وضعیت زرد و ۲۹۱ شهر کشور نیز در وضعیت آبی قرار دارند.

باغات حریم منطقه۲ صاحب شناسنامه شد

شهردار منطقه۲ گفت: باغات واقع در محدوده ی حریم منطقه۲ صاحب شناسنامه شده و مشخصات آنها بر روی سامانه تحلیل اطلاعات مکانی بارگذاری شد.

به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه۲، مهدی صالحی با اشاره به اینکه صیانت ا و حفظ هویت باغات شهری از مهم‌ترین اولویت‌های مدیریت شهری است ،گفت: بدین منظور بانک اطلاعاتی و شناسنامه باغات حریم منطقه با تهیه و ثبت کلیه اطلاعات توسط ستاد حریم منطقه تهیه و راه‌اندازی شد. شهردار منطقه ۲ گفت:شناسنامه باغات حریم شامل اطلاعات توصیفی مبنی بر مساحت و مختصات باغات و همچنین تعداد، نوع، محیط بن و کیفیت درختان تهیه شده است.

ساخت ۷۷ هزار مترمربع خوابگاه دانشجویی برای دختران ایران

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام از ساخت ۷۷ هزار مترمربع خوابگاه دانشجویی دخترانه در مناطق محروم خبر داد.حمیدرضا علیان‌زادگان در جریان سفر به استان همدان و بازدید از روند ساخت خوابگاه دانشجویی بنیاد ۱۵ خرداد در دانشگاه بوعلی همدان با اعلام این خبر افزود: بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) با هدف توسعه عدالت در سطح مراکز آموزش عالی، ساخت ۱۵ خوابگاه دانشجویی دخترانه با ۳ هزار و ۳۷۶ تخت و در زیربنای ۷۷ هزار مترمربع را در قالب «طرح ملی خورشید» در مناطق محروم کشور در دست ساخت دارد که از این تعداد، ۱۰ خوابگاه به بهره‌برداری رسیده و پنج خوابگاه دیگر نیز در دست احداث است. وی خاطرنشان کرد: اعتبار اولیه درنظر گرفته شده برای ساخت این ۱۵ خوابگاه، بالغ بر ۱۰ هزار میلیارد ریال است.مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد با اشاره به ساخت خوابگاه دخترانه دانشگاه بوعلی همدان گفت: این خوابگاه ۴ طبقه در دو بلوک مجزا و به همراه موتورخانه و اتاق تاسیسات به متراژ ۶ هزار و ۶۰۰ مترمربع در حال احداث است.

ساخت ۱۳ مرکز درمانی در سه استان محروم کشور

مدیرعامل بنیاد برکت گفت: بنیاد برکت تا به امروز ۱۶۰ مرکز درمانی و بهداشتی در مناطق محروم جامعه به بهره برداری رسانده و امسال هم ۱۳ مرکز درمانی دیگر را افتتاح می‌کند.

محمد ترکمانه مدیرعامل بنیاد برکت گفت: بنیاد برکت از ابتدای تاسیس تا به امروز ۱۶۰ بیمارستان، مراکز بهداشتی و درمانی شامل خانه بهداشت، مرکز جامع سلامت، آزمایشگاه، پایگاه اورژانس، مرکز تجهیزات پزشکی و پایگاه سلامت را در مناطق محروم و روستایی سه استان سیستان و بلوچستان، خوزستان و خراسان جنوبی بهره‌برداری کرده است. مدیرعامل بنیاد برکت اظهار کرد: بنیاد برکت برای ساخت و تکمیل ۱۷۳ بیمارستان و مرکز بهداشتی و درمانی در استان‌های سیستان و بلوچستان، خوزستان و خراسان جنوبی قرارداد دارد که تا به امروز ۱۶۰ بیمارستان و مرکز درمانی وبهداشتی به بهره‌برداری رسیده و ۱۳ مرکز دیگر هم در دست اجرا است.

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد

ورود «پکسلووید» به دستورالعمل کشوری درمان کرونا

معاون درمان وزارت بهداشت از ورود داروی «پکسلووید» به دستورالعمل کشوری درمان کرونا خبر داد و گفت: البته این دارو هنوز وارد فارماکوپه دارویی کشور نشده است و سازمان غذا و دارو باید درباره آن اظهار نظر کند.

دکتر سعید کریمی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره ورود داروی پکسلووید به دستورالعمل درمان کرونا به عنوان دارویی موثر برای مقابله با این بیماری، گفت: داروی پکسلووید به آخرین دستورالعمل درمانی که برای کووید در ایران تدوین شده، وارد شده است، اما ورود این دارو به دستورالعمل درمانی، به این معنا نیست که هر کس که علائم سرماخوردگی داشت، بتواند از این دارو استفاده کند، بلکه استفاده و تجویز این دارو شرایطی دارد.

وی درباره شرایط تجویز و مصرف پکسلووید در بیماران مبتلا به کرونا، گفت: بیمار بایدهای‌ریسک باشد و در عین حال ابتدای ابتلایش به کرونا باشد و ...؛ چرکه این دارو فعلا گران‌قیمت است و مقداری عوارض هم دارد. به طوری که اگر کسی بخواهد به صورت غیرعلمی و خودسرانه استفاده کند، دچار عوارض می‌شود. با این حال دارویی است که در بررسی‌های جهانی مشخص شده که در برابر کرونا موثر است؛ البته نه برای همه بیماران، بلکه برای بیماران خاصی که پرخطر بوده و بیماری‌های زمینه‌ای جدی دارند و در عین حال ابتدای ابتلایشان به کرونا باشد.

کریمی گفت: در صورتی که بیمار مبتلا به کرونایی شرایط استفاده از پکسلووید را داشته باشد، پزشک متخصص عفونی می‌تواند این دارو را برایش تجویز کند.

همچنین میزان اثربخشی آن وابسته به این است که در چه گروهی مورد استفاده قرار گیرد. وی با بیان اینکه البته هنوز پکسلووید وارد فهرست دارویی کشور نشده است، گفت: سازمان غذا و دارو دارد بررسی می‌کند که اگر به نتایج مناسبی برسند، آن را وارد فهرست دارویی کشور خواهند کرد.

البته این دارو در کشور تولید شده است، اما هنوز خیلی در دسترس و با قیمت مناسب نیست. از نظر اینکه که تاثیرات این دارو در گروه‌های خاص مبتلا به کرونا، به لحاظ علمی ثابت شده بود، در دستورالعمل درمانی به آن اشاره شد، اما هنوز مصرف آن متداول نشده است.

وی مجددا تاکید کرد: این دارو به صورت محدود در دسترس است، اما هنوز وارد فارماکوپه دارویی نشده است و سازمان غذا و دارو باید درباره آن اظهارنظر کند.

مدیرکل درمان و بیمه‌های اجتماعی کمیته امداد خبر داد

رایگان شدن فرانشیز بستری مددجویان دارای بیماری‌های صعب‌العلاج

مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد با بیان اینکه ۷۶۸۵ نفر از مددجویان تحت پوشش، دارای بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج هستند، می‌گوید: به جز ظرفیت‌هایی که دولت در سازمان‌های بیمه‌گر برای کمک به این بیماران انجام می‌دهد، کمیته امداد به همراه شورای عالی بیمه، فرانشیز بستری مددجویان کمیته امداد را با نظام ارجاع رایگان کرده است.مجتبی احمدلو در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به روز بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج اظهار کرد: بیماری‌های صعب‌العلاج نیازمند تعریف استانداردی هستند که بتوان مطابق آن استاندارد، بیماران را شناسایی کرد.وی با بیان اینکه تعریف مشخصی از بیماری‌های صعب‌العلاج وجود ندارد و حتی وزارت بهداشت یا سازمان بهداشت جهانی هم تعریفی درخصوص بیماری‌های صعب‌العلاج ارائه نکرده است، گفت: البته مجلس و دولت ایران بیماری‌های خاص را شامل بیماری‌های اماس، هموفیلی، تالاسمی، دیالیزی و پیوندی دانسته است. طبق تعریف مذکور سازمان‌های بیمه‌گر سعی کرده‌اند به این بیماران خدمات مرتبط با بیماری را به صورت رایگان ارائه دهند.

مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد با اشاره به مددجویان تحت پوشش کمیته امداد که دارای بیماری‌های خاص هستند، یادآور شد: اولین بیماری که دولت سعی کرد بیشترین خدمت را ارائه دهد مربوط به بیماران مبتلا به سرطان بود که شیمی درمانی، رادیوتراپی، جراحی‌های مرتبط با سرطان و برخی داروها را تا صد درصد پوشش داد اما از آنجایی که بسیاری از بیماری‌ها پرهزینه و طولانی‌مدت هستند، سال گذشته مجلس شورای اسلامی موضوع تشکیل صندوق حمایت از بیماران صعب‌العلاج زیر نظر وزارت بهداشت و سازمان بیمه سلامت را تصویب کرد تا خدماتی که بیمه پایه و تکمیلی پوشش نمی‌دهند را پوشش دهد. در همین راستا سازمان بیمه سلامت نیز ساز و کار تشکیل این صندوق را ایجاد و وزارت بهداشت برای شناسایی بیماران در سامانه همشهری، اقدام کرد.وی افزود: از همین رو برای عضویت مددجویان دارای بیماری‌های خاص در صندوق حمایت از بیماران صعب‌العلاج، با هماهنگی رئیس بیمه سلامت، روسای ادارات استان‌های کمیته امداد عضو جلسات کمیته بیمه سلامت شدند تا آنها از این راه عضو صندوق حمایت از بیماران صعب‌العلاج شوند و خدمات بهتری متناسب با ضوابط و مقررات از صندوق دریافت کنند.احمدلو با بیان اینکه ۱۰۷ بیماری به عنوان بیماری‌های صعب‌العلاج شناسایی شده‌اند، تصریح کرد: پس از راه‌اندازی این صندوق به مردم جهت ثبت‌نام در سامانه همشهری برای دریافت خدمات بهتر اطلاع‌رسانی شد. گزارشات دریافت شده حاکی از آن است که صندوق بیماران صعب‌العلاج توانسته به مددجویان تحت پوشش کمیته امداد که دارای بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج هستند کمک خوبی ارائه کند.

وی با بیان اینکه در حال حاضر تعداد بیماران مبتلا به سرطان که توسط کمیته امداد شناسایی و در سامانه این نهاد ثبت شده معادل ۱۵ هزار و ۳۸۲ نفر است، از شناسایی ۱۷۴۰ بیمار مبتلا به اماس، ۸۷۸ بیمار مبتلا به تالاسمی، ۲۵۸ بیمار هموفیلی، ۳۴۵۳ بیمار دیالیز و ۱۴۵۸ بیمار پیوند کلیه خبر داد و گفت: در مجموع تعداد مددجویان تحت پوشش دارای بیماری‌های خاص معادل ۷۶۸۵ نفر است که شناسایی شده و خدمات دریافت می‌کنند.

مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد در پاسخ به این سوال که به جز خدمات صندوق بیماران صعب‌العلاج، کمیته امداد چه خدماتی به مددجویان تحت پوشش دارای بیماری ارائه می‌دهد، بیان کرد: از آنجایی که از قدیم‌الایام دولت در زمینه بیماران صعب العلاج ورود نمی‌کرد و بیماران مبتلا به سرطان را به عنوان شاخص کمک مدنظر قرار می‌داد و باتوجه به اینکه مددجویان دارای بیمارهای صعب‌العلاج کمیته امداد هم «نیازمند» و هم «بیمار» هستند، امداد در ابتدا تعریف بیماری صعب العلاج را مشخص و اعلام کرد بیماری‌های پرهزینه و طولانی مدت، بیماری صعب‌العلاج شناخته شوند.وی ادامه داد: ۱۴ نوع بیماری همچون بیماری‌های ژنتیکی، انواع سرطان‌ها، انواع سندرم‌ها، بیماری‌های تنفسی و... در زیر مجموعه بیماری‌های صعب‌العلاج دسته‌بندی شده‌اند. کمیته امداد از این طریق ۷۲ هزار و ۱۲ بیماری در این ۱۴ دسته را شناسایی کرد که در مجموع ۷۶۸۵ نفر را شامل می‌شود.احمدلو یادآور شد: به جز ظرفیت‌هایی که دولت در سازمان‌های بیمه‌گر برای کمک به این بیماران گذاشته است، کمیته امداد به همراه شورای عالی بیمه فرانشیز بستری مددجویان کمیته امداد را با نظام ارجاع رایگان و خدمات دارو و لوازم مصرفی سهم بیمار را در مراکز دولتی برای کلیه مددجویان کمیته امداد در تعهدات سازمان بیمه سلامت لحاظ کرد. همچنین در گذشته سهم تعهدات سازمان بیمه سلامت برای فرانشیز خدمات سرپایی ۷۰ درصد بود و اکنون در تمامی مراکز ۸۵ درصد شده است.

وزیر بهداشت:

درمان اوتیسم در مراکز دولتی رایگان است

وزیر بهداشت گفت: هزینه درمان افراد طیف اوتیسم در مراکز دولتی ۱۰۰ درصد رایگان است و اگر کوچک‌ترین کوتاهی در این زمینه وجود دارد باید به ما منعکس کنید.

به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین‌اللهی در همایش ۳+۲۰ انجمن اوتیسم ایران که در مرکز همایش‌های برج میلاد تهران برگزار شد، گفت: افراد کارهای مختلفی را در جامعه انجام می‌دهند؛ مثلا یکی می‌رود دلار و خانه می‌خرد که گران بفروشد اما چه کاری ارج و قرب بالایی دارد؟ اگر کسی اقدام به کار خیر می‌کند باید قدر او را بدانیم چراکه اسوه اجتماع هستند و در تاریخ ما کارهای خیر ریشه‌دار است.

وی افزود: مجمع خیرین سلامت در سال گذشته حدود ۳۶۰۰ میلیارد تومان به مردم کمک کرده است و این کار خودجوش بوده است و باید قدر بدانیم. فکر نکنید که حتما باید پولدار باشید که کار خیر کنید، حتی کمترین مبالغ نزد خداوند دیده می‌شود.

عین‌اللهی بیان کرد: در رابطه با اوتیسم زحمات زیاد است و اولین کار خیر را خود والدین انجام می‌دهند و بعد از آنها انجمن اوتیسم است اما ما هم وظایفی داریم که باید از بابت آنها خدا را شاکر باشیم.

وی تاکید کرد: در رابطه با مباحث بیمه ای مصوب شده است هزینه درمان افراد طیف اوتیسم در مراکز دولتی ۱۰۰ درصد رایگان باشد و اگر کوچک‌ترین کوتاهی وجود دارد باید به ما منعکس کنید.

بحث خدمات دندانپزشکی افراد اوتیسم نیز به ۲ برابر افزایش می‌یابد البته این نکته مهم است که منابع ما هم محدود است.

وی افزود: در مورد بهبود خدمات توانبخشی هم باید همفکری شود و در این زمینه خیرین هم می‌توانند ورود کنند.وزیر بهداشت ادامه داد: در زمینه فوریت‌های پزشکی هم قرار است کد مخصوصی برای خانواده‌های اوتیسم درنظر بگیرند که خانواده با آن کد به اورژانس زنگ بزند تا خدمت دهی با وضعیت ویژه انجام شود.

از سوی دیگر مدیرعامل سازمان بیمه سلامت در گفت و با ایسنا گفت: سال ۱۳۹۴ خدمت اساتید این رشته رسیدم و پس از آن جلسات زیادی داشتیم که شاید بتوان اقدام مثبتی برای این عزیزان انجام داد. سعی ما این بود که در بیمه پایه اقدامات مهمی انجام دهیم هرچند که اصلا کار راحتی نبود؛ چراکه اگر پیشگیری را در بیمه‌ها نداشتیم و برخی از متخصصین معتقد بودند که پیشگیری بحثی در بیمه سلامت ندارد و ما تنها وظیفه درمانی داریم، اما خوشبختانه این سد شکسته شد و همکاری خوبی شکل گرفت و توانستیم در بیمه‌های پایه پوشش خود را افزایش دهیم.

دکتر محمدمهدی ناصحی افزود: الان ۱۰۰ درصد هزینه‌ها را در بیمه‌های پایه و صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج در بخش دولتی و ۸۰ درصد در بخش خصوصی، عمومی غیر دولتی و خیریه پوشش می‌دهیم. الان با ۴۲۵۸ مرکز طرف قرارداد هستیم و ۲۴۶۲ فرد طیف اوتیسم نشان‌دار شده‌اند، البته ما متوجه گلایه‌ها هم هستیم و مصمم هستیم با تمام توان کنار خانواده افراد طیف اوتیسم باشیم.

پیوستن ۷۰۰ هزار داوطلب جدید به هلال‌احمر

رئیس جمعیت هلال احمر کشورمان از اضافه شدن ۷۰۰ هزار داوطلب جدید به این جمعیت طی چهار ماه پایانی سال گذشته خبر داد.

به گزارش ایسنا، پیرحسین کولیوند در نشست خبری که به مناسبت هفته هلال احمر در محل ساختمان صلح برگزار شد، گفت: در یک سال گذشته اقدامات زیادی در جمعیت هلال احمر انجام شد و آنچه که من بیان می‌کنم تنها هلالی از این اقدامات است.وی با بیان اینکه در چهارماه پایانی سال گذشته بیش از ۷۰۰ هزار داوطلب جدید به این سازمان پیوستند، گفت: ما با استفاده از ظرفیت اعضا و داوطلبان اقدامات قابل توجهی را انجام دادیم که از جمله آن کاشت بیش از ۱۰۰۰ هزار نهال در عرض کمتر از ۲۰ دقیقه بود.

کولیوند در پاسخ به پرسشی درباره اقدامات جمعیت هلال احمر در مأموریت حج امسال گفت: در مدینه یک مرکز تخصصی و چند مرکز درمانی و در مکه نیز یک بیمارستان با متخصصان کافی داریم. در منا و عرفات هم مراکز درمانی صحرایی را دایر خواهیم کرد.وی ادامه داد: تمام اقدامات برای شناسایی پزشکان انجام شده است، وضعیت سلامتی زائران هم در حال انجام است و حدود ۹۰ درصد معاینات نیز انجام شده است. درخواست ما از زائران این است که حتما داروهای خود را به میزان کافی همراه داشته باشند و البته ما هم دارو به عربستان می‌بریم.رئیس جمعیت هلال احمر همچنین درباره شارژ انبارهای امدادی نیز گفت: دولت رقم خوبی را برای این موضوع اختصاص داد اما سازمان برنامه و بودجه تنها ۱۰ درصد آن را در اختیار ما قرار داد که من این موضوع را به رئیس جمهور اطلاع دادم و بنا شد تا اعتبارات دوباره به دولت رفته و مصوب شود و به طورکامل اختصاص یابد تا ما بتوانیم علاوه بر شارژ انبارها، ناوگان زمینی و هوایی و ... را تجهیز کنیم.کولیوند در پاسخ به پرسشی درباره استفاده ازظرفیت سربازان در این جمعیت گفت: خوشبختانه ستادکل نیروهای مسلح همکاری خوبی با جمعیت هلال احمر دارد و امسال هم سهمیه سالانه سربازان را به ۲۰۰ نفر برای جمعیت هلال احمر افزایش دادند.

وی در پاسخ به پرسشی درباره همکاری هلال احمر با کشورهای خارجی گفت: در سال گذشته ما بیش از ۲۰ تفاهمنامه با کشورهای مختلف داشتیم که یکی از این کشورها روسیه بود. بنا شد تا ما تجهیزات پزشکی به روسیه صادر کنیم.کولیوند به نقش تحریم‌ها نیز اشاره کرد و گفت: تحریم‌ها در هر شکلی ظالمانه است ما الان بالگرد دید در شب نداریم و تامین آن مشمول تحریم است. البته اخیرا شنیدم که به تکنولوژی دید در شب در داخل کشور دست پیدا کرده‌ایم. تامین برخی از داروها و تجهیزات هم با شرایط سختگیرانه‌ای همراه شده که عملا آن را غیر ممکن کرده است.

ارسال پیامک هشدار قوه قضائیه به طلافروشان

خرید و فروش سکه و طلا را ثبت کنید

معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه با ارسال پیامک هشداری به اعضای اتحادیه طلافروشان و سکه‌فروشان، نسبت به الزام ثبت معاملات انواع طلا در سامانه جامع تجارت تأکید کرد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، طبق اظهارات برخی اعضای اتحادیه طلافروشان، معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه اخیراً ضمن ارسال یک پیامک هشداری به اعضای این اتحادیه، ضمن یادآوری الزام ثبت معاملات انواع طلا اعم از آب شده، شمش، مسکوکات و مصنوعات در سامانه جامع تجارت نسبت به تخلف از ضوابط اختصاصی موضوع تبصره ۴ ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز نیز هشدار داده است.

بر اساس متن این پیامک، تخلف از ضوابط اختصاصی گروه کالایی فلزات گران‌بها و گوهرسنگ‌ها، موجب محکومیت فرد خاطی به ضبط کالا و پرداخت جریمه برابر ارزش کالا خواهد شد.

مطابق با دستورالعمل تبصره ۴ ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز برای گروه کالایی فلزات گران‌بها و گوهرسنگ‌ها، تمامی فروشندگان باید اطلاعات معاملات خود را در سامانه جامع تجارت ثبت کنند، پس از ابلاغ دستورالعمل مذکور وزارت صمت با همکاری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، برای کلیه اعضای اتحادیه طلا و جواهر کشور، اقدام به برگزاری کلاس‌های آموزشی جهت ثبت اطلاعات در سامانه جامع تجارت کرد.

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران خبر داد

تامین ذخیره خون برای بیماران تالاسمی حتی در شهرهای کوچک

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران از تامین ذخیره خون برای بیماران تالاسمی حتی در شهرهای کوچک استان سیستان و بلوچستان خبر داد.مصطفی جمالی، مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران در گفت‌وگو با خبرنگار مهر آستانه روز جهانی تالاسمی، با اشاره به آخرین اقدامات انجام شده در حوزه تعیین زیر گروه‌های خونی اظهار کرد: در گام اول باید گروه‌های فرعی خونی اهدا کنندگان خون و همچنین بیماران را شناسایی و در سیستم انتقال خون ثبت کنیم تا در ادامه بتوانیم آنتی‌بادی اسکرین یا غربالگری آنتی‌بادی را روی آنها انجام دهیم.وی افزود: در حال حاضر به لحاظ علمی و فنی مقدمات این کار مهم فراهم شده است و صرفاً به دلیل هزینه‌های بالای آن نیازمند تأمین بودجه مورد نیاز هستیم.جمالی با اشاره به اینکه بودجه فعلی سازمان انتقال خون ایران کفاف راه اندازی این خدمت را نمی‌دهد، گفت: برای تأمین بودجه مورد نیاز با سازمان برنامه و بودجه کشور رایزنی و مکاتبه کرده‌ایم و امیدواریم با حمایت دولت محترم و تخصیص بودجه مورد نیاز از سوی سازمان برنامه و بودجه بتوانیم در سال جاری موضوع آنتی بادی اسکرین را عملیاتی کنیم. چرا که این موضوع علاوه بر بیماران تالاسمی برای همه بیمارانی که نیازمند دریافت خون مداوم هستند، ضروری و حیاتی است.مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران در پاسخ به پرسشی مبنی بر وضعیت ذخیره خون در استان سیستان و بلوچستان و کمبودهای موجود در این استان گفت: در گذشته نه چندان دور وضعیت ذخیره خون در استان سیستان و بلوچستان قرمز بود و تنها برای دو روز ذخیره خونی داشت این در حالی است که با استفاده از ظرفیت استان‌های مختلف که وضعیت بهتری داشتند از طریق شبکه خون رسانی امروز ذخیره خون در این استان به حدود ۶ الی ۸ روز رسیده است. و حتی در شهرهای کوچک هم مثل قدیم نیست و کمبود خون تقریباً وجود ندارد. انجمن تالاسمی ایران نیز موضوع ذخیره خون در استان سیستان و بلوچستان را رصد کرده و در نامه‌ای به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی رضایت خودشان را اعلام کردند.جمالی با تاکید بر اینکه استان سیستان و بلوچستان زیرساخت‌های ضعیفی دارد و حتی یک ساختمان ندارد، اضافه کرد: بسیاری از شهرها مرکز انتقال خون ندارد. مدیر جدیدی در این حوزه منصوب شده که در همه شهرها به دنبال این است که مراکز جدید ایجاد کند و سامانه‌های سیار خون‌گیری یا همان اتوبوس خون‌گیری تهیه شود. ما در تلاش هستیم تا با ایجاد زیرساخت‌ها استان سیستان و بلوچستان را به سمت استقلال ببریم که نیازی به استان‌های دیگر نداشته باشد.

وی درباره ذخیره فعلی خون در سایر استان‌های کشور برای بیماران تالاسمی توضیح داد: تقریباً می‌توانیم با اطمینان بگوییم که ما صددرصد نیازهای بیمارستانی را در کل کشور تأمین می‌کنیم. ممکن است در یک مقطعی به دلیل شرایط جوی مراجعه کم باشد و به صورت یکی، دو روزه کمبودهای موضعی رخ دهد، اما خوشبختانه به طور کلی نیازهای بیمارستانی را صددرصد تأمین می‌کنیم.

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران در پاسخ به این سوال که آیا در آستانه روز جهانی حمایت از بیماران تالاسمی خبر خوشی برای آنها دارید؛ گفت: خبرهای خوشی در راه است که آن را به خواست خدا برای ۲۴ خرداد روز جهانی اهدای خون یا ۹ مرداد روز ملی انتقال خون که قطعی شود، اعلام خواهیم کرد.