کرونا

آخرین وضعیت کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۲۹ بیمار کووید -۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه یک بیمار نیز جان خود را به دلیل این بیماری از دست داد. به گزارش ایسنا، از روز ۲۳ خردادماه تا روز ۲۴ خردادماه ۱۴۰۲ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۹ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۱۳ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۶۱۲ هزار و ۲۶۳ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، یک نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۴۶ هزار و ۲۹۰ رسید.خوشبختانه تا روز ۲۴ خردادماه ۷ میلیون و ۳۶۷ هزار و ۷۴۴ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۵۵ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۴ خردادماه ۵۶ میلیون و ۷۷۶ هزار و ۱۶۲ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.تا روز ۲۴ خردادماه ۶۵ میلیون و ۲۲۰ هزار و ۲۱۲ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۶۱۶ هزار و ۲۳۵ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۷۰۲ هزار و ۲۰۳ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۵۳۸ هزار و ۶۵۰ دوز رسید.

آموزش و پرورش

ممنوعیت دریافت وجه از سوی مدارس دولتی بابت ثبت‌نام

وزیر آموزش و پرورش از ثبت نام آزمون برای ۲۲ هزار دبیری در مرداد ماه سال جاری خبر داد و درباره شرایط ثبت نام در مدارس دولتی تاکید کرد که این مدارس خارج از دستورالعمل هیچ دریافت وجهی ندارند. به گزارش ایسنا، صحرایی وزیر آموزش و پرورش در حاشیه جلسه هیئت دولت گفت: مدارس دولتی در ازای ثبت نام خارج از دستور العمل‌ها هیچ دریافت وجهی ندارند، اگر فعالیت فوق برنامه دارند بعد از اتمام فرآیند ثبت نام با مشارکت خانواده‌ها باید انجام دهند. کماکان همین است شما هم رصد کنید ما هم دنبال می‌کنیم. وی درباره نتیجه آزمون استخدامی‌هم گفت: خوشبختانه نتیجه آزمون استخدامی‌ابتدایی آماده شده، اعلام نتیجه به عهده ما نیست، اما یک متغیرهای دیگری در نتیجه آزمون تاثیر می‌گذارد مثل نرخ باروری که وزارت کشور باید در اختیار سازمان سنجش می‌گذاشت. در چند روز آینده نتایج آزمون اعلام می‌شود و از هفته اول تیر ماه ارزیابی تکمیلی شروع می‌شود. صحرایی همچنین اعلام کرد که آزمون دیگری در ۱۲ مرداد ماه برای استخدام ۲۲ هزار دبیر برگزار می‌شود که ثبت نام آن‌ها از هفته آینده شروع می‌شود. وی یادآور شد: در حال حاضر عمدتا تمرکز روی پایگاه تربیت تابستانه است که ۱۰ هزار مدرسه را آماده می‌کنیم و در سامانه ای که برای این کار اختصاص دادیم به نام «نورینو» بیش از ۷ هزار مدرسه ثبت‌نام کردند، امیدواریم شعار مدرسه تعطیل نیست را بتوانیم دنبال کنیم.

شهری

علت وقوع حادثه مترو در ایستگاه شهید بهشتی اعلام شد

مدیرعامل شرکت بهره‌برداری مترو تهران و حومه با بیان اینکه سال گذشته تمام پله‌های برقی‌های مترو در یک حرکت جهادی بعد از دو تا سه سال روغن‌کاری شده‌اند، گفت: بررسی‌های کارشناسی صورت گرفته و جمع‌بندی نظرات متخصصان کمیسیون سوانح تا این لحظه بیانگر آن است که نقص فنی در گیربکس دلیل حادثه پله برقی مترو ایستگاه شهید بهشتی است.به گزارش ایسنا، مسعود درستی در خصوص حادثه ایستگاه متروی شهید بهشتی که ساعت ۱۷:۱۲ روز سه‌شنبه در پله برقی رخ داد، گفت: بر اساس بررسی‌های اولیه در کمیسیون سوانح، دلیل حادثه دیروز، نقص فنی در اتصالات گیربکس پله برقی بوده؛ اما موارد دیگر نیز در دست بررسی است.وی با بیان اینکه توجه ویژه‌ای به تعمیر و نگهداری پله‌های برقی در مترو داریم، افزود: سال گذشته شاهد این بودیم که روغن‌های پله‌برقی‌ها سه سال است که تعویض نشده؛ اما با توجه به اینکه این مسئله ممکن بود عمر مفید، راندمان و کیفیت این پله‌ها را پایین بیاورد، در همان موقع یک گام بزرگ برداشته و این اقدام را برای تمام پله‌برقی‌های مترو انجام دادیم.درستی اظهار کرد: امیدواریم این آخرین حادثه باشد، ما نیز تمام تلاش خود را در حوزه تعمیر و نگهداری پله‌برقی‌ها همانند سایر تجهیزات می‌کنیم تا تجهیزات با بالاترین ایمنی و کارایی در اختیار شهروندان و مسافران قرار گیرند. مدیرعامل شرکت بهره‌برداری متروی تهران و حومه ضمن عذرخواهی مجدد بابت حادثه رخداده در متروی شهید بهشتی، گفت: مسافرانی که از خط ۳ به خط یک مترو وارد شدند در پله برقی روبه‌بالا دچار این سانحه شدند. متأسفانه ۱۸ نفر دچار مصدومیت شدند که ۱۱ نفر به‌صورت سرپایی درمان شده و هفت نفر به بیمارستان منتقل شدند از ۷ مسافر مصدومی که به بیمارستان منتقل شده بودند تاکنون تنها یک نفر از بیمارستان ترخیص نشده است.

تعیین تکلیف «شن چاله»های پایتخت

شهردار منطقه ۱۸ از تعیین تکلیف نهایی بخش اعظمی‌از شن چاله‌های سطح منطقه خبر داد.محمدجواد خسروی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آخرین وضعیت شن چاله‌های منطقه با بیان اینکه ۲۱۶ هکتار مساحت شن چاله‌های منطقه ۱۸ است که این عدد شامل شن چاله‌ها و زمین‌های مسطح پیرامون آنهاست، گفت: از این میان تقریبا ۱۱۰ هکتار از مساحت کل مربوط به یکی از نهادها است که می‌توان گفت بیش از نیمی‌از شن چاله‌ها برای یک نهاد است.خسروی با اشاره به پیگیری‌های مکرر شهردار تهران برای رفع مشکل شن چاله‌های منطقه، گفت: شن چاله‌ها به دلیل مشکلات ایمنی و زیست محیطی به معضل چند دهه شهر تهران تبدیل شده بودند که با پیگیری‌های انجام شده توافق کردیم که شن چاله‌ها در اختیار شهر قرار گیرد و شهرداری برای این شن چاله‌ها کاربری‌های تفریحی، گردشگری و... در نظر گیرد؛ چراکه در جنوب تهران چنین فضای تفریحی موجود نیست و از طرفی مقرر شد در زمین‌های مسطح نیز مالکان با قاعده ۳۰-۷۰ کار را پیش ببرد یعنی ۷۰ درصد زمین سهم شهر و ۳۰ در صد سهم مالک خواهد بود.وی با طرح این سوال که آیا واقعا می‌توانیم به مالک بگوییم همه زمین‌هایت را رایگان در اختیار شهر قرار بده؟ عنوان کرد: طبیعی است که باید توافق نامه برد- برد پیش ببریم که اعلام می‌کنم در موضوع شن چاله‌ها، برد شهر تهران بسیار بیشتر از نفع مالک است.شهردار منطقه ۱۸ با تأکید بر اینکه ما نمی‌توانیم به مالک بگوییم که چند ده هکتار زمین خود را به ما بده و یا باغ کن، گفت: زمانی که مالک موافقت کرده است که شن چاله‌ها را رایگان در اختیار سرانه‌های شهر قرار دهد و ۷۰ درصد زمین‌های مسطحش را نیز مجددا در اختیار شهر قرار دهد، طبیعتاً این توافق بیشتر به سود شهر است.خسروی در پاسخ به این سوال که مالکان در ۳۰ درصد سهم خود چه اقدامی‌انجام خواهند داد؟ افزود: سهم ۳۰ درصدی مالک نیز به تأمین سرانه‌های مسکونی، تجاری، ورزشی و.... اختصاص می‌یابد و ممکن است ساخت و ساز مسکونی داشته باشد و طبیعی است که مالک نیز باید از زمین خود سود ببرد.

ساخت وسازهای ناایمن و غیرمجاز محله اسلام‌آباد جمع‌آوری شد

شهردار منطقه۲ گفت: در راستای اجرای طرح ساماندهی رود دره اوین درکه و مقابله با ساخت و سازهای غیرمجاز در حاشیه رود دره ، ۱۹ کپر و ۴ ساختمان در محله اسلام آباد با دستور قضایی جمع آوری شد .به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه۲ ، مهدی صالحی با اشاره به اینکه ساماندهی رود دره اوین درکه به عنوان یکی از پروژه‌های کلان مدیریت شهری در برنامه‌های سال جاری پیش بینی شده است، گفت: طرح ساماندهی رود دره توسط مشاور ذیصلاح، تهیه وپس از تصویب وارد فاز اجرا می‌شود که فرایندهای اجرایی آن نیز با رویکرد حمایت از حقوق ساکنین محدوه پیش بینی شده است .وی با اشاره به اینکه درحال حاضر ۸۰۰ پلاک در این محدوده وجود دارد گفت: مسکن‌های نامناسبی در این محدوده احداث شده که از نظر ایمنی و کالبدی شاخصه‌های استاندارد را ندارند که با اجرایی شدن طرح، این پلاک‌ها پس از ۴۰ سال بلاتکلیفی ساماندهی می‌شود.صالحی گفت: در این طرح برخی از پلاک‌ها با صدور مجوز ساخت و ساز و گواهی پایان کار، در محل فعلی ساماندهی می‌شوند و تعدادی از پلاک‌ها به دلیل واقع شدن در حریم بزرگراهی و رودخانه که امکان ادامه سکونت ندارد در قالب طرح کلید به کلید ساماندهی می‌شوند و شهرداری با هماهنگی کمیسیون ماده ۵ و شورای اسلامی‌شهر، مسکن معوض به این افراد واگذار می‌شود.

عضو شورای عالی نظام پزشکی مطرح کرد

کوچ داروخانه‌ها به مناطق مرفه‌نشین

✓ لزوم اصلاح آیین‌نامه تاسیس داروخانه‌ها

عضو شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه داروخانه‌داران برای کسب درآمد بیشتر به مناطق مرفه‌نشین کوچ کرده‌اند و بیماران در مناطق کم برخودار برای تهیه دارو باید یک سفر نیم روزی را تجربه کنند، بررسی مجدد و اصلاح اجرای آیین‌نامه تاسیس داروخانه‌ها را از وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو خواستار شد.

به گزارش ایسنا، دکتر یدالله سهرابی - عضو شورای عالی نظام پزشکی و رییس نظام پزشکی نوشهر درباره آیین‌نامه تاسیس داروخانه‌ها با گذشت دو سال از ابلاغ آن، گفت: باید در حوزه داروخانه‌ها تمرکز زدایی اتفاق افتد و عدالت رخ دهد؛ چراکه تجمع داروخانه‌ها در مناطق مرفه و به نسبت مرفه‌نشین است و تعداد داروخانه‌ها در محلات به نسبت فقیر و کم برخودار کمرنگ شده است.

وی با تاکید بر اینکه آیین نامه تاسیس و اداره داروخانه‌ها در دو سال گذشته منجر به کوچ داروخانه‌داران به مناطق مرفه نشین شهرها شده است، اظهار داشت: سطح بندی خدمات درمانی و دسترسی و توزیع عادلانه داروخانه در آیین نامه مربوط به تاسیس و اداره داروخانه‌ها رعایت نشد؛ برای همین نیز کلونی از داروخانه‌ها را در نقاط بالای شهر می‌بینیم؛ این در حالی است که طبق خروجی که این آیین‌نامه داشت نه تنها تمرکززدایی اتفاق نیفتاده است بلکه دسترسی مردم به دارو را در سطح داروخانه‌ها دچار چالش کرده است.

او ضمن انتقاد از نگاه تجاری به مقوله سلامت بویژه در حوزه دارو عنوان کرد: بطور کلی تدوین و ابلاغ هر نوع آیین نامه و شیوه نامه‌ای باید در جهت نظم‌دهی بهتر موضوع باشد اما آنچه که ابلاغ این آیین‌نامه رقم زده به نوعی بی نظمی‌ایجاد کرده است؛ در واقع ما بی‌نظمی‌بیشتری را در توزیع داروخانه‌ها و نیز دسترسی عادلانه به خدمات درمانی و دارویی شاهد هستیم.

تجمع داروخانه‌ها در نقاط برخوردار به دلیل نگاه اقتصادی و بنگاه محور در دو سال گذشته افزایش چشمگیری داشته است.این عضو شورای عالی سازمان نظام پزشکی در ادامه به عدم رعایت سطح بندی خدمات پیرو اجرای آیین نامه تاسیس و اداره داروخانه‌ها در طول دو سال گذشته اشاره کرده و گفت: هدف ما دسترسی و توزیع عادلانه داروخانه در سطح شهر است؛ با این وجود ما به سمتی پیش رفته‌ایم که نه تنها این هدف محقق نشد، بلکه به استناد مطالعات جامع نگر، داروخانه‌داران در تهران نقاط سرمایه‌داری شهر را هدف قرار داده‌اند و داروخانه تاسیس می‌کنند؛ برای همین نیز افراد در مناطق کم برخودار و ضعیف برای دریافت دارو مجبور به یک سفر درون شهری هستند. همه اینها نشان می‌دهد که این آیین نامه نتوانسته است ضریب دسترسی عادلانه را به ارمغان آورد.

سهرابی درباره موضع رسمی‌سازمان نظام پزشکی در خصوص آیین نامه تاسیس داروخانه‌ها نیز خاطر نشان کرد: موضع رسمی‌سازمان نظام پزشکی و اعضای انجمن داروسازان توقف و بررسی آیین نامه با حضور نمایندگان سازمان نظام پزشکی و انجمن داروسازان است. ما می‌دانیم در دو سال گذشته چه اتفاقاتی افتاده است برای همین تقاضای جلسات کارشناسی را با وزارت بهداشت کرده ایم تا آثار مثبت و منفی آیین نامه را احصا کنند و سپس در راستای بهبود مسیر پیش برویم.بنابر اعلام روابط عمومی‌سازمان نظام پزشکی، او در ادامه افزود: همه تلاش سازمان نظام پزشکی متوجه آن است که محتوای آیین نامه را بررسی کارشناسی کنیم و آیین نامه پیوست علمی‌داشته باشد. بررسی کارشناسی در جمع متشکل از اعضای سازمان نظام پزشکی، اعضای سه گروه انجمن داروسازان، سازمان غذا و دارو و پس از جلسات مکرر انجام شد و به نتایج خوبی نیز رسیدیم تا بتوانیم آثار سوء آیین‌نامه را کم کنیم؛ ضمن آنکه در مراسم افطاری وزیر بهداشت درخواست کردیم که این موضوع را در مراجع بالادستی از جمله وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو بررسی کنیم، لذا درخواست ما بررسی مجدد یا توقف و اصلاح اجرای آیین نامه است.

وی گفت: روح آیین نامه تاسیس و اداره داروخانه‌ها با مبانی تجاری و اقتصادی گره خورده است؛ این در حالی است که ایجاد بازار رقابتی و تجاری در حوزه سلامت تبعات متعددی را در پی دارد. برای مثال این آیین نامه در تضاد با مصرف منطقی دارو است و از طرفی ضریب دارو را افزایش می‌دهد؛ در حال حاضر ضریب دارو در دنیا ۲ است و این عدد در کشور ما به ۳.۲ درصد می‌رسد.

بنابراین اگر بخواهیم استاندارد مصرف منطقی دارو را رعایت کنیم این آیین نامه مانع ارتقای کمیته مصرف منطقی دارو و بویژه آنتی بیوتیک‌ها می‌شود. البته عوامل مختلفی از جمله نداشتن پرونده الکترونیک سلامت در این زمینه دخیل است و باید روز به روز مصرف منطقی دارو را ارتقا دهیم؛ با این وجود این آیین‌نامه به تقاضای القایی نیز دامن می‌زند که در نهایت به ضرر مردم خواهد بود.

به گفته دکتر سهرابی، طبق آیین نامه تاسیس و اداره داروخانه‌ها یکی از امتیاز بندی داروخانه‌ها متوجه نصب دوربین در داروخانه است که پیش از آن هم رعایت می‌شد؛ از سوی دیگر طبق این آیین نامه قرار بود مشاوره دارویی در سطح داروخانه‌ها ارائه شود اما این امر نیز محقق نشد.

سهرابی در پاسخ به اینکه آیا می‌توان گفت یکی از آثار مثبت این آیین‌نامه افزایش اشتغال داروسازان بوده است، اظهار داشت: اگر قرار بر اشتغال‌زایی داروسازان فارغ التحصیل است، ما چندین هزار ردیف دارویی در کشور داریم که خالی است و وزارت بهداشت می‌تواند این افراد را استخدام کند.

برای مثال داروسازان عمومی‌می‌توانند با گذراندن دوره‌های کوتاه در حوزه‌های داروساز بیمارستانی و داروساز خانواده فعالیت کنند و به ازای تعداد مشخصی تخت، یک داروساز بیمارستانی در بیمارستان حضور داشته باشد؛ با این کار عوارض جانبی دارو در بیمارستان‌ها و نیز مصرف دارو کاهش یافته و کنترل می‌شود و بطورکلی شاخص چنددارویی نیز بهبود می‌یابد. هدف‌گذاری‌ها باید به سمتی باشد که شاخص سلامت مردم را ارتقا دهد.

رئیس سازمان بهزیستی کشور خبر داد

اعطای تسهیلات اشتغال به اعضای درجه یک خانواده معلولان برای اولین‌بار

رئیس سازمان بهزیستی کشور در خصوص تسهیلات اشتغال افراد دارای معلولیت گفت: برای اولین بار و با تلاش سازمان بهزیستی، از محل تبصره ماده ۱۶ تسهیلات اشتغال به ۱۷ هزار نفر از اعضای درجه یک خانواده فرد دارای معلولیت که توان کار کردن نداشته‌اند، اعطا شده است.به گزارش ایسنا، نشست هم اندیشی نمایندگان تشکل‌های فعال در حوزه افراد دارای معلولیت با معاون وزیر و رئیس سازمان و معاون امور توانبخشی بهزیستی کشور در ساختمان ستاد بهزیستی کشور برگزار شد.در ابتدای این جلسه نمایندگان تشکل‌های فعال در حوزه افراد دارای معلولیت؛ مهم ترین خواسته‌ها و نکات مد نظر جامعه افراد دارای معلولیت را به مسئولان سازمان بهزیستی منتقل کردند و موضوعاتی چون بازنگری کلی در شیوه نامه‌های آموزش زبان اشاره، CBR(توانبخشی مبتنی بر جامعه)، پیگیری مشکلات بیمه درمان و خدمات توانبخشی، مشکلات اشتغال و بازنشستگی پیش از موعد برای معلولان و ... مطرح شد.در ادامه این جلسه علی محمد قادری معاون وزیر و رئیس سازمان بهزیستی کشور با اشاره به پیگیری‌های مجدانه مطالبات افراد دارای معلولیت و استفاده از تمامی‌ظرفیت‌های موجود برای مطالبه درخواست‌های آنان از مراجع ذی ربط گفت: خوشبختانه تعامل و وفاق سازمان بهزیستی با تشکل‌های فعال حوزه معلولان به برکت نشست‌های متعددی که داشته‌ایم، در سطح بالایی قرار دارد.

وی افزود: نکته مهم این است که این جلسات باید کارشناسی باشد و نظام مسائل مرتبط با افراد دارای معلولیت علاوه بر اینکه فرد معلول را مد نظر می‌گیرد، مسائل خانواده‌های این افراد که با مجاهدت زیاد مسائل آموزشی، درمانی، تربیتی و... فرد معلول را پیگیری می‌کنند را نیز در قالب یک پنل علمی‌و پژوهشی بررسی کند.رئیس سازمان بهزیستی کشور در خصوص بازنگری شیوه نامه‌های سازمان بهزیستی گفت: تمامی‌دستورالعمل‌ها و شیوه نامه‌های سازمان بهزیستی در تمامی‌حوزه‌ها در حال بازنگری، آسیب شناسی و اصلاح است و بنا داریم تا پایان شهریورماه امسال این اقدام را به طور کامل به سرانجام برسانیم.وی در خصوص تسهیلات اشتغال افراد دارای معلولیت نیز گفت: برای اولین بار و با تلاش سازمان بهزیستی، از محل تبصره ماده ۱۶ تسهیلات اشتغال به ۱۷ هزار نفر از اعضای درجه یک خانواده فرد دارای معلولیت که توان کار کردن نداشته‌اند، اعطا شده است.به گزارش روابط عمومی‌و امور بین الملل سازمان بهزیستی کشور؛ همچنین در این نشست در خصوص افزایش ۴۰ درصدی حق پرستاری معلولان ضایعه نخاعی، پیگیری دریافت پلاک ویژه خودرو برای اعضای خانواده فرد دارای معلولیت بینایی و اقدام برای تشکیل دو شبکه ملی برای بیماران روانی مزمن، اطلاع رسانی شد.

دبیر کل انجمن چشم پزشکی ایران خبر داد

جراحی ۸۰۰ هزار بیمار مبتلا به آب مروارید در سال

✓ استفاده از تبلت و موبایل برای کودکان زیر ۲ سال سم است

دبیرکل انجمن چشم پزشکی ایران، یکی از دستاوردهای کشور را خودکفایی در تولید قرنیه مصنوعی برشمرد و گفت: ایران از نظر وضعیت تحقیقات و پژوهش در حوزه چشم پزشکی با کشورهای پیشرفته برابر است و به دلیل گستردگی و کیفیت بالای ارائه خدمات و درمان چشم پزشکی هیچ بیماری به خارج اعزام نمی‌شود.محمود جباروند در نشست خبری سی و دومین کنگره سالیانه انجمن چشم پزشکی ایران افزود: ایران از نظر وضعیت تحقیقات و پژوهش در حوزه چشم پزشکی با کشورهای پیشرفته برابر است و به دلیل گستردگی و کیفیت بالای ارائه خدمات و درمان چشم پزشکی هیچ بیماری به خارج اعزام نمی‌شود و بیماران زیادی از کشورهای مختلف دنیا برای درمان به ما مراجعه می‌کنند. ایران قطب چشم پزشکی در خاورمیانه است و سطح دانش و تجهیزات چشم پزشکی کشور از نظر جراحی و آموزش علمی‌با دنیا برابری می‌کند.وی تصریح کرد: در حوزه چشم پزشکی هزینه‌ها گران است و خدمات درمانی این بخش در کشور ارزان‌تر است و به خاطر تجهیزات مدرن و مهارت بالای پزشکان، بیماران خارجی تمایل دارند در ایران جراحی انجام دهند.

دبیرکل انجمن چشم پزشکی ایران، اظهار داشت: یکی دیگر از دستاوردهای کشور تولید قرنیه مصنوعی و پیوند آن به بیمارانی است که نمی‌توانند از بافت انسانی و سلول‌های بنیادی پیوند بگیرند، تاکنون جراحی در این زمینه موفقیت‌آمیز بوده و بینایی خود را بدست آورده‌اند.به گفته جباروند، اکنون از سیستم‌های هوشمند در درمان چشم پزشکی نیز استفاده می‌کنیم و مشکلی از لحاظ کمبود چشم پزشک نداریم و حتی در دوران همه‌گیری کرونا ارائه خدمات نیز دچار محدودیت نشد.وی با اشاره به برگزاری سی و دومین همایش سالانه چشم پزشکی در تیرماه، گفت: در حال حاضر برای خرید لوازم مصرفی چشم پزشکی ارز ترجیحی در نظر گرفته شده و خدمات آنها نیز تحت پوشش بیمه‌های پایه و تکمیلی است و انتظار می‌رود سازمان‌های بیمه‌گر حداکثر تا سه ماه بدهی‌های خود را به مراکز چشم پزشکی پرداخت کنند.وی ادامه داد: یکی از مسائل مهم که به شأن جامعه پزشکی خدشه وارد می‌کند، بحث فرار مالیات این قشر است که این باور اشتباه بوده و از رئیس‌جمهور تقاضا داریم به این موضوع رسیدگی کند زیرا اثر روانی منفی میان مردم و پزشکان ایجاد می‌کند.

دبیر بورد چشم پزشکی وزارت بهداشت اظهار داشت: استفاده از تبلت و موبایل برای سنین مختلف محدودیت دارد؛ برای کودکان زیر ۲ سال سم است و باعث آسیب به رشد مغزی می‌شود و والدین اجازه استفاده از این وسایل را ندهند. برای بالاتر از ۲ سال نیز باید محدودیت ایجاد شود و یک ساعت بیشتر نباشد و برای سایر گروه‌های سنی نیز باید این ابزار دارای فونت‌های بزرگ‌تری باشند که به چشم فشار نیاید زیرا استفاده بیشتر از این وسایل باعث خشکی و قرمزی چشم شده و بار مراجعات به مراکز چشم پزشکی را افزایش داده است.وی ادامه داد: بیشترین عامل کم بینایی به دلیل آب مروارید است که با توجه به سیاست‌های اعمال شده، وجود مراکز چشم پزشکی و پایین بودن هزینه‌های چشم پزشکی نسبت به کشورهای منطقه، باعث شده است که مردم به آسانی به چشم پزشک مراجعه و در صورت لزوم، تحت عمل جراحی قرار بگیرند. به گفته جباروند، کیفیت جراحی آب مروارید جزو پیشرفته‌ترین اعمال جراحی است و سالانه حدود ۸۰۰ هزار جراحی آب مروارید در کشور انجام می‌شود.

رئیس کمیته ایمنی و مدیریت بحران شورای شهر تأکید کرد

لزوم ورود قوه قضائیه به عنوان مدعی‌العموم درباره ساختمان‌های ناایمن پایتخت

رئیس کمیته ایمنی و مدیریت بحران شورای اسلامی‌شهر تهران بر ورود قوه قضاییه به عنوان مدعی العموم به موضوع ساختمان‌های ناایمن تأکید کرد.

به گزارش ایسنا، مهدی بابایی در جریان پنجاه و سومین جلسه کمیته ایمنی شورای اسلامی‌شهر تهران با شعار «شهرِایمن» که در شهرداری منطقه ۶ و به منظور بررسی وضعیت ساختمان‌های ناایمن این منطقه برگزار شد، گفت: منطقه ۶ با کاهش حوادث روبرو بوده که این امر نشان دهنده تلاش همکاران مدیریت شهری در این منطقه است و امیدواریم همچنان شاهد کاهش حوادث منطقه باشیم.

وی با بیان اینکه این منطقه، ۵ ساختمان ناایمن و بحرانی داشت که بر اساس آخرین آمار سه ساختمان ایمن سازی را آغاز کرده اند، اظهار کرد: در منطقه ۶ معضلات مهمی‌رفع شده و امیدواریم این نگاه موجب افزایش امیدواری‌ها در این منطقه باشد.بابایی بر ضرورت همکاری دستگاه‌های مختلف با شهرداری تهران و سازمان مدیریت بحران شهر تهران برای کاهش ساختمان‌های ناایمن تاکید کرد و افزود: ورود قوه قضائیه به عنوان مدعی العموم به موضوع ساختمان‌های ناایمن تهران اقدام مثبتی است و در حال حاضر این قوه لیست ساختمان‌های ناایمن و بحرانی تهران را منتشر کرده و باید منتظر اقدام عملی قوه قضائیه برای برخوردهای قانونی با مالکان این ساختمان‌ها باشیم.

این عضو شورای اسلامی‌شهر تهران با بیان اینکه در ابتدای این دوره شورای اسلامی‌شهر تهران با همراهی سایر اعضای شورای شهر تلاش کردیم مشکلات روی زمین مانده شهر تهران به حداقل برسد، عنوان کرد: تعداد ساختمان‌های ناایمن بحرانی از دهه هفتاد تا سال گذشته بر روی عدد ۱۲۹ ایستاده بود که در حال حاضر این عدد دو رقمی‌شده و امیدواریم تا پایان دوره کاری شورای شهر این عدد به عدد یک رقمی‌و یا حتی صفر تبدیل شود.بابایی با بیان اینکه در محلات شهر تهران نیز باید به آموزش به عنوان یکی از ضرورت‌های افزایش ایمنی توجه شود، اظهار کرد: با تقویت گروه‌های دوام در محله‌های شهر تهران و در پی آن افزایش آموزش و انجام مانورها می‌توان به افزایش توانمندی شهروندان در زمان بحران امیدوار بود.

رئیس کمیته ایمنی و مدیریت بحران شورای اسلامی‌شهر تهران بر ادامه اجرای طرح پلاک ایمن نیز تاکید کرد و افزود: با پتانسیل موجود در سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهر تهران، از پیشرفت طرح پلاک ایمن رضایت نداریم و این سازمان باید در کنار کارهای عملیاتی به طرح‌ها و موضوعات فرهنگی نیز ورود جدی داشته باشد.

بابایی در ادامه با اشاره به حوادثی که بر اثر عدم وجود HSE در مراکز عمومی‌از جمله بوستان‌های شهر تهران رخ می‌دهد، بر اهمیت HSE در اماکن عمومی‌پایتخت به عنوان اولویت تاکید کرد و گفت: در این دوره مدیریت شهری واحد HSE زیر نظر شهرداران مناطق فعالیت دارد و انتظار می‌رود ورود به این مقوله به طور جدی پیگیری شود.

شرایط دریافت مجوز و تابلو «مهد کودک»

به گفته رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک، تا ۱۶ خرداد ماه سال جاری ۲۶ هزار و ۸۰۰ کودکستان (اعم از مهد کودک یا پیش دبستان) برای تطبیق مجوز خود با الگوی سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک تشکیل پرونده داده‌اند که بخش قابل توجهی از این تعداد فرآیند تطبیق خود را طی کرده‌اند.مجتبی همتی‌فر در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه تا ۱۶ خرداد ماه ۲۶ هزار و ۸۰۰ پرونده به منظور تطبیق مجوز در سامانه smttk.gov.ir شکل گرفته است، اظهار کرد: فرآیند تطبیق بخش قابل توجهی از این تعداد طی شده و مجوزهای جدید برایشان صادر شده است.

وی با بیان اینکه افرادی که برای تطبیق مجوز تاسیس کودکستان خود اقدام می‌کنند یک مجوز با الگو جدید می‌گیرند، ادامه داد: پس از آن نیز بر اساس مجوز تاسیس تطبیق یافته خود مجوز فعالیت می‌گیرند. برای این کار متقاضیان باید از طریق سایت smttk.gov.ir اقدام کنند.

رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک، همچنین درباره مهلت ۶ ماهه کودکستان‌ها به منظور اقدام برای تطبیق مجوز خود، توضیح داد: این موعد ۶ ماهه برای تطبیق مجوز کودکستان‌ها ۷ اردیبهشت امسال پایان یافت اما ما بازه ۱۰ روزه‌ای را مجددا برای این امر در نظر گرفتیم. از ۱۶ خرداد مجددا سامانه باز شده است و تا امروز باز خواهد بود.همتی فر در عین حال تاکید کرد که بازه زمانی یاد شده برای تطبیق مجوز کودکستان‌ها تمدید نخواهد شد و متقاضیان تنها تا امروز برای اقدام در جهت تطبیق مجوز کودکستان خود زمان دارند. وی خاطر نشان کرد: اگر مراکز در این بازه یاد شده برای تطبیق مجوز خود اقدام نکنند، گویی به ما اعلام می‌کنند که نمی‌خواهند دیگر در این زمینه فعالیت کنند. قاعدتا تیم‌های نظارتی سازمان نیز این اختیار را دارند که این مراکز را شناسایی و با آنها برخورد قانونی داشته باشند.رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک در پایان سخنان خود با بیان اینکه تطبیق مجوز مراکز دارای مجوز معتبر که هم‌اکنون در حال فعالیت هستند از طریق سامانه smttk.gov.ir انجام می‌شود، گفت: مراکزی که مجوز خود را از مراکز معتبر به جز سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک گرفته‌اند باید در سامانه یاد شده ثبت نام کنند تا ضوابطی که قبل تر نبوده است بر آنها اعمال شود. در واقع این مراکز دیگر نیاز به مجوز جدید ندارند و فقط مجوز و تابلو آنها با الگوی جدید فعال می‌شود.