

کرونا
<div>آمار جهانی کرونا</div>
آلمان همچنان ر کورددار فوتی‌های روزانه
بنابر آمار جهانی «ورلد‌متر»، مجموع مبتلایان به کرونا(کووید-۱۹) در کشورهای مختلف به بیش از ۶۹۶ میلیون و ۵۹۴ هزار و ۶۲۱ نفر رسیده و تا روز ۲۲ مهرماه ۱۴۰۲ مرگ شش میلیون و ۹۲۵ هزار و ۹۹۸ بیمار تأیید شده است.
به گزارش ایسنا، طبق داده‌های به‌روزشده در جدول جهانی وِرلد‌مَتر، این بیماری ویروسی همچنین در روز ۲۱ مهرماه ۱۴۰۲ ۸۳۸۷ ابتلای جدید داشته و جان ۴۷ بیمار را گرفته است.
همچنین آلمان با ثبت ۲۵ فوتی و آمریکا بسا بیش از ۳۰۰۰ ابتلای جدید به ترتیب بالاترین آمار تلفات و مبتلایان کرونایی را در یک شبانه‌روز گزارش کرده‌اند. پایگاه داده‌های جهانی وِرلد‌مَتر از تاریخ ۲۹ ژانویه سال ۲۰۲۰ میلادی، ثبت آمار رسمی مرتبط با کرونا را آغاز کرده است.
در میان ۱۰ کشوری که در بسالای جدول وِرلد‌مَتر جای گرفته‌اند، آمریکا همچنان با ثبت بیش از ۱۰۸ میلیون ابتلا و بیش از یک میلیون و ۱۷۰ هزار فوتی به ترتیب رکورد ابتلا و مرگ‌های کرونایی را در کل دنیا دارد.
پس از آمریکا، دو کشور هند و فرانسه هم با عبور از ۴۰ میلیون ابتلا به ترتیب جایگاه دوم و سوم را به لحاظ آمار کل مبتلایان اشغال کرده‌اند و همچنین در فهرست آمار فوتی‌های این بیماری در حال حاضر بعد از آمریکا، برزیل با بیش از ۷۰۰ هزار فوتی و هند با بیش از ۵۰۰ هزار فوتی، بیشترین مرگ و میر کرونایی را به ثبت رسانده‌اند. در اروپا نیز روسیه با ثبت بیش از ۴۰۰ هزار فوتی، بالاترین آمار مرگ‌های کرونایی در این قاره را تا روز ۲۲ مهرماه گزارش کرده است.

خانواده
جمعیت نابینایان؛ ۱۳/۵ درصد معلولان کشور
معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور همزمان با روز عصای سفید، خدمات این سازمان به جامعه نابینایان و کمبینبایان را تشریح کرد. <p>به گزارش ایسنا، فاطمه عباسی همزمان با روز جهانی نابینایان با اشاره به اینکه همه ساله روز ۲۲ مهر ماه عید مصادف با ۱۵ اکتبر به نام روز ایمنی عصای سفید شناخته می‌شود، یادآور شد: در این روز، صدای عدالت خواهی افراد نابینا بیش از پیش شنیده می‌شود و فعالان امور نابینایان تلاش می‌کنند تا آن را به عنوان سمبل هویت اجتماعی این افراد معرفی کنند. روز عصای سفید در حقیقت وارد مطالباتی است که افراد نابینا و کم بینا مطرح می‌کنند. این مطالبات نه تنها در قانون عصای سفید که در اوایل دهه ۱۹۴۰ توسط سازمان ملل به تصویب رسید بلکه در سایر قوانین مرتبط با معلولان مطرح شده و از دولت‌ها خواسته شده است تا با پایبندی کامل به مفاد این قوانین، زمینه احیای حقوق نابینایان و مستثنی‌ای آنان به کیفیت زندگی برتر را فراهم کنند.</p> <p>عباسی گفت: مهم‌ترین مطالبات افراد نابینا و کمبینبا از جمله حق دسترسی کامل به امکانات آموزشی، بهداشت و سلامت، تردد ایمن در فضای شهری و مشارکت فعالانه در عرصه‌های سیاسی و اجتماعی در کنوانسیون حقوق افراد دارای معلولیت و اوست حمایت از حقوق معلولان صراحتاً مورد تأکید قرار گرفته و دولت متکلف قانون با استفاده از کمیته هماهنگی و نظارت بر اجرای قوانین، تمامی دستگاه‌های کشور را به اجرای این قوانین و تأمین حقوق نابینان مکلف سازند لذا سازمان بهزیستی کشور به عنوان متولی پیگیری حقوق افراد دارای آسیب بینایی همواره تمام تلاش خود را جهت رازیابی با دستگاه‌های اجرایی و نهادهای نظارتی جهت طرح مسائل نابینایان و پیگیری خواسته‌های آنان به عمل می‌آورد، اما بدون شک عزم ملی برای ساختن زندگی بهتر برای این افراد مستلزم همکاری تمامی‌بخش‌های جامعه و اجرای صحیح قانون عصای سفید، کنوانسیون حقوق افراد دارای معلولیت و قانون حمایت از حقوق معلولان است. بنابر اظهارات عباسی و طبق برآورد سازمان بهداشت جهانی در حال حاضر نزدیک به ۱۹۰ میلیون فرد دارای آسیب بینایی در مناطق مختلف جهان وجود دارد که حدود یک پنجم این جمعیت را نابینایان و مابقی را افراد کمبینبا تشکیل می‌دهند.معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور همچنین اعلام کرد که ۲۲۳ هزار و ۲۰۹ فرد دارای آسیب بینایی تحت پوشش سازمان بهزیستی قرار دارند که ۱۳۵ درصد معلولان کشور را تشکیل می‌دهند.</p>

اولین نشست «برای ایران جوان» با حضور فعالان حوزه جمعیت

اولین نشست «برای ایران جوان» با حضور مستندسازان فعال در حوزه جمعیت به همت بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام برگزار شد.
به گزارش روابط عمومی‌بنیاد ۱۵ خرداد، مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد در این نشست تأکید کرد: برگزاری نشست‌های منظم با گروه‌های مختلف متخصصان، نخبگان، دانشگاهیان و فعالان اجتماعی حوزه‌های جمعیت، خانواده و سلامت در دستور کار قرار دارد.
حمیدرضا علیان‌زادگان ادامه داد: احصای نظرات و نخبگان و مباحث‌فرد دارای حل مسائیل پیش روی کشور در حوزه جمعیت، خانواده و سلامت؛ شناسایی خطوط کلی راه‌حل‌های نوآورانه و توسعه نقشه راه مرکز نوآوری مثبت پنج در مسیر حل مسائیل حوزه‌های یادشده از جمله اهداف برگزاری این سلسله نشست‌ها است.

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد در تشریح دیگر اهداف از برگزاری نشست‌های «برای ایران جوان» گفت: گفت‌وگو با متخصصان حوزه‌های نوآورانه و بررسی و رتبه‌بندی و پذیرش طرح‌های دریافتی مرکز نوآوری جمعیت، سلامت و خانواده بنیاد ۱۵ خرداد بر اساس آن و ارزیابی دستاورد گروه‌های مستقر در مرکز ناظر بر این رتبه‌بندی از جمله دیگر اهدافی است که دنبال می‌شود.

علیان‌زادگان با بیان این‌که بنیاد ۱۵ خرداد در دوره جدید فعالیت‌های خود با حفظ مأموریت‌های قبلی، به حوزه‌های جوانی جمعیت و سلامت اجتماعی نیز می‌پردازد اظهار کرد: در این حوزه‌ها کارپروژه‌های متعددی تعریف شده که همگی محصول محور هستند. وی تصریح کرد: با راه‌اندازی مرکز نوآوری جمعیت و تلویزیون «ایران جوان» زیرساخت‌های مورد نیاز برای تولید محتوا در این عرصه فراهم شده است.

علیان‌زادگان با تأکید بر این‌که توجه به مباحث فرهنگی و رفح گروه‌های ذهنی در سروسوه تولیدات شبکه «ایران جوان» قرار دارد، اظهار امیدواری کرد: بنیاد ۱۵ خرداد در آینده نزدیک به یکی از قطب‌های اصلی تولید مستند در حوزه جمعیت تبدیل شود.

ایجاد یک هزار و ۳۴۲ طرح اشتغال‌زایی

با همکاری شرکت صنعتی و معدنی گل‌گهر

در قالب قرارداد بنیاد برکت با شرکت گل‌گهر، تاکنون حدود یک هزار و ۳۴۲ طرح اشتغال‌زایی با اشتغال بیش از ۲۰۶ نفر به صورت مستقیم و غیر مستقیم در ۵۳روستای استان کرمان ایجاد شده است.

به گزارش روابط عمومی بنیاد برکت در سال ۱۴۰۰ تفاهم‌نامه‌ای بین بنیاد برکت در قالب طرح شمسبا با شرکت گل‌گهر منعقد شده که در قالب این تفاهم‌نامه به متقاضیان اشتغال و اشتغال‌زایی تسهیلات پرداخت گردید.

گفتنی است شرکت گل‌گهر تاکنون با بنیاد برکت به صورت مشترک ۱۳۴۲ طرح اشتغال‌زایی اجتماع‌محور را در ۵۳روستای هدف اجرا کرده‌اند. طی قراردادهای منعقدشده، بنیاد برکت چند برابر آورده مالی شرکت گل‌گهر، حمایت مالی از طرح‌های اشتغال‌زایی را انجام می‌دهد.

هواشناسی

رگبار و رعد و برق در تهران از فردا

بر اساس اعلام اداره کل هواشناسی استان تهران، از بعد از ظهر دوشنبه تا سه‌شنبه (۲۵ مهر) با بروز ناپایداری جوی، افزایش بارناکی در بعضی ساعات همراه با رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید در سطح استان مورد انتظار است.
به گزارش ایسنا، بر اساس بررسی نقشه‌های پیش‌یابی و تحلیل الگوهای همدیدی وضعیت جوی استان تهران برای امروز (۲۳ مهر) تا بعد از ظهر دوشنبه (۲۴ مهر) آسمان صاف تا کمی‌باری خواهد بود و از بعد از ظهر روز دوشنبه تا سه‌شنبه (۲۵ مهر) دیواره با بروز ناپایداری جوی افزایش بارناکی در بعضی ساعات همراه با رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید در سطح استان مورد انتظار است.
براساس این گزارش، آسمان تهران امروز(۲۳ مهر) صاف و گاهی وزش باد با حداقل دمای ۱۲ و حداکثر دمای ۲۳ درجه سانتیگراد و در طی فردا (۲۴ مهر) قسمتی ابری و وزش باد، گاهی وزش باد شدید و بارش پراکنده با حداقل دمای ۱۳ و حداکثر دمای ۲۴ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود

نماینده سابق مجلس شورای اسلامی‌به خیر‌آنلاین می‌گوید: «این وزیر علوم با بهداشت فعلی می‌توانند در کمیسیون آموزش و بهداشت مجلس، شورای علی بیمه یا در هیات دولت از حقوق پزشکان دفاع کنند؟ اگر خودم جای این‌ها بودم و هر روز این تعداد پزشک مهاجرت می‌کرد استعفا می‌دادم.»

مهاجرت نیروی انسانی متخصص از ایران اتفاق جدیدی نیست، سال‌هاست که درباره آن گفته و نوشته می‌شود، اما هرچه می‌گذرد شکل و شمایل جدید پیدا می‌کند، یعنی اگر تا دیروز خیلی‌ها نگران مهاجرت رتبه‌های برتر کنکور بودند، یا مثلاً همه از جذب فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌های ایران در دانشگاه‌های سایر کشورها صحبت می‌کردند، امروز همان خیلی‌ها نگران مهاجرت دانشیارها یا استاد تمام‌های دانشگاه‌ها هستند، کسانی‌که سال‌ها نخبه‌های کنکوری زیر‌دستانش پرورش پیدا کردند و اگر جوانی مهاجرت می‌کرد دل‌ها به بودن این استادان در دانشگاه و پرورش جوانی دیگر خوش بود که شاید او مهاجرت نکند، اتفاق جدید این استس که امروز همان منبع تجربه، آموزش، و پرورش نخبه دارد از ایران مهاجرت می‌کند، طوری‌که عوض حیدریور، متخصص بیپوشی و استاد دانشگاه به خیرآنلاین می‌گوید: «عدد و رقم‌های مهاجرت وحشتناک است، ما هر هفته که سراغ یکی از همکاران را می‌گیریم با خبر می‌شویم مهاجرت کرده است.»

این نماینده سابق مجلس بیان می‌کند: «برای پزشکان پیامک ارسال می‌شود که اگر ۵۵ سال به بالا نداشته باشید به‌راحتی در آلمان پذیرش می‌شوید، پزشکی که ۵۵ سال سن داشته باشد تقریباً ۲۰ سال تجربه کار دارد، آن‌وقت با مهاجرت آن‌ها یک تجربه این چنینی به‌راحتی گیر کشورهای دیگر می‌افتد.»

آقای دکتر این روزها درباره مهاجرت پزشکی زیاد شنیده می‌شود، نظر شما دراین‌باره چیست؟

متأسفانه وضعیتی در کشور حاکم شده که موجی از مهاجرت راه افتاده استس و این موج به جامعه پزشکی هم کشیده شده، تقریباً ما هر روز می‌شنویم یک استاد یا دانشیار از دانشکده‌های علوم پزشکی کشور به اروپا، کانادا و کشورهای حاشیه خلیج فارس مهاجرت کردند، وقتی این اخبار را می‌شنویم بغض‌مان می‌گیرد که چرا بزرگان پزشکی این کشور به جایی رسیدند که مهاجرت می‌کنند.

دنبال پاسخ دادن به این چرایی بوده‌اید؟
وقتی از آن‌ها سوال می‌روسیم که چرا مهاجرت کردید پاسخ می‌دهند از ما که گذشته، بیشتر از شمت هفتاد سال سن داریم، بیشتر به امید آینده بهتر برای فرزندانمان مهاجرت می‌کنیم.

هرچه توضیح می‌دهیم به هر حال آینده کشور بهتر از سایر کشورهای منطقه خواهد بود قبول نمی‌کنند، بیشتر به مسائلی می‌پردازند که جنبه‌های رفاهی دارد و دنبال امید به آینده بهتر برای فرزندان‌شان هستند.

یک استاد تمام دانشگاه در پزشکی که مهاجرت می‌کند کوشش از تجربه است، حتی شاهدیم پزشکان جوان که به خوبی آموزش داده‌اند هم مهاجرت می‌کنند، مهاجرت این گروه‌ها ضرر اقتصادی ناشی از از دست دادن تجربه آن‌ها به کشور وارد می‌کند، شاید هزینه‌ای که برای پرورش این افراد از دوران مدرسه تا تخصص صرف می‌شود به ۱۰ میلیون دلار برسد و شما می‌بینید مهاجرت‌شان چه ضرری دارد، متأسفانه علاوه بر پزشکان پرستاران و لیسانسه‌های ماما می مهاجرت می‌کنند، بهترین نیروهای پیرا پزشکی با موج پزشکان دارند از کشور خارج می‌شوند، از نظر اقتصادی در چند سال اخیر ما بیش از ۱۰۰ میلیارد دلار نیروی انسانی متخصص ام‌از پزشک، پرستار، اپراترهای تقدیم کشور‌های بیگانه کردیم.

به‌نظر خودتان چرا این افراد برای مهاجرت کردن اقدام می‌کنند؟

من درخصوص پزشکان، بخشی از دلایل مهاجرت آن‌ها را در اشکالات قانونی می‌بینم، مثلاً ما قانونی به نام هیات علمی تمام وقت جغرافیایی داریم، یعنی اینکه اگر کسی استاد دانشگاه شد از صبح تا آخر وقت باید در اختیار دانشگاه باشد و حق ندارد مطب داشته باشد یا این‌که خارج از مرگزی که در آنجا استخدام شده است کار کند، حتی بعضی مواقع آن‌قدر سختگیری می‌کنند که اجازه نمی‌دهند این پزشکان به دیگران نظر مشورتی بدهند، نمی‌شود به یک استاد دانشگاه گفت شما سی الی چهل سال حق نداری مطلب داشته باشی. ما نتوانستیم به وزرای بهداشت بگوییم که کرامت و تجربه این استادان گرانها است و نمی‌شود سایر مراکز پزشکی را از نعمت وجود این پزشکان محروم کرد.

از طرفی هر روز مقررات سخت‌تری می‌گذارند، مثلاً گفته‌اند هر استاد دانشگاهی که می‌خواهد مرتبه‌اش از استادیاری به دانشیاری ارتقا پیدا کند حتماً باید امتحانی بدهد که نشان می‌دهد این پزشک می‌تواند به انگلیسی سخنرانی می‌کند، الان برای پزشکان پیامک ارسال می‌شود که اگر ۵۵ سال به بالا نداشته باشند به راحتی در آلمان پذیرش می‌شوند، پزشکی می‌شود از اول انقلاب سطح همه چیز در کشور کمتر از الان است، بعضی مواقع پزشکان درخصوص دستمزدهشان استسدادل می‌کنند که ما تکرم نمی‌شویم و ما بی‌ما احترامی می‌شود، مثلاً حق ویزیت یک پزشک متخصص در کشور کمتر از تکنسینی است که برای تعمیر آبرگمکن به خانه فردی می‌رود، پزشکان در این وضعیت احساس می‌کنند مورد بی‌حرمتی قرار گرفته‌اند، روند امور در آینده همیشه بهتر می‌شود از اول انقلاب سطح همه چیز در کشور بالا رفته است اما آیا همان قدر سطح تکرم جامعه علمی، متخصص و پزشکان ما هم بالا رفته‌است؟ می‌بینیم که نشسته است. نتیجه این کارها این شده‌است که تعداد دانشگاه‌ها و دانشیارها مهاجرت می‌کنند.

نحوه برخورد با استادان دانشگاه چقدر روی مهاجرت‌شان تأثیر دارد، مثلاً بعد از حوادث سال گذشته، عده‌ای عدم همکاری دانشگاه‌ها با برخی استادان را مربوط به حوادث آن سال می‌دانند، آیا چنین مواردی می‌تواند سبب‌ساز افزایش میل به مهاجرت شود؟

ما دوست‌دار انقلاب، جمهوری اسلامی و ایران اسلامی هستیم، اما اول مهر حق در دانشگاه علوم پزشکی چند نفر (استاد) را بیرون کردند و یک آدم‌های الان روسای دانشگاه‌های ما هستند که به‌خاطر حرف یک استاد در سال گذشته، او مهر امسال او را از دانشگاه بیرون می‌کنند، وقتی این‌طور برخورد می‌کنید، پزشکی که فکر می‌کند فرزندش اینجا آینده ندارد و معتقد است تکرم نمی‌شود مهاجرت می‌کند.

آماری از مهاجرت پزشکان دارید؟

عدد و رقم‌های مهاجرت وحشتناک است، ما هر هفته که سراغ یکی از همکاران را می‌گیریم با خبر می‌شویم مهاجرت کرده است، سنالی ۱۰ هزار نفر از مجموعه کادر پزشکی (پزشک،پرستار،ماما) از کشور مهاجرت می‌کنند، الان برای پزشکان پیامک ارسال می‌شود که اگر ۵۵ سال به بالا نداشته باشند به راحتی در آلمان پذیرش می‌شوند، پزشکی می‌شود از اول انقلاب سطح همه چیز در کشور کمتر از الان است، بعضی مواقع پزشکان درخصوص دستمزدهشان استسدادل می‌کنند که ما تکرم نمی‌شویم و ما بی‌ما احترامی می‌شود، مثلاً حق ویزیت یک پزشک متخصص در کشور کمتر از تکنسینی است که برای تعمیر آبرگمکن به خانه فردی می‌رود، پزشکان در این وضعیت احساس می‌کنند مورد بی‌حرمتی قرار گرفته‌اند، روند امور در آینده همیشه بهتر می‌شود از اول انقلاب سطح همه چیز در کشور بالا رفته است اما آیا همان قدر سطح تکرم جامعه علمی، متخصص و پزشکان ما هم بالا رفته‌است؟ می‌بینیم که نشسته است. نتیجه این کارها این شده‌است که تعداد دانشگاه‌ها و دانشیارها مهاجرت می‌کنند.

نماینده سابق مجلس عنوان کرد

مهاجرت سالانه ۱۰ هزار کادر پزشکی از کشور

✓ جای وزیر بودم استعفا می‌دادم



که مردم و جامعه پزشکی را نسبت به آینده دفاع کنند؟ آیا این‌ها توانایی دارند که در شورای عالی بیمه یا هیات دولت از حقوق پزشکان و استادان دانشگاه دفاع کنند؟ من مقصر را وزیر علوم و بهداشت و درمان می‌دانم، اگر خودم جای این‌ها بودم و هر روز این تعداد پزشک مهاجرت می‌کرد استعفا می‌دادم، این دلیل را برای استعفا مطرح می‌کردم که شرایطی فراهم است که من نمی‌توانم استادان را در دانشگاه نگه دارم، حالا آقایان مهر طروست می‌خواهند

پست و صندلی‌شان را نگه دارند. ششما درباره کاهش امید بهه آینده در بخش سلامت به‌عنوان یکی از دلایل مهاجرت جامعه پزشکی گفتید، این امید برای بیماران چه‌طور است آن‌ها می‌توانند امیدوار به بهبود باشند؟ چند روز قبل رئیس جمهور مجدد اعلام کرد که ۹۵ درصد از داروهای مورد نیاز کشور، در داخل ساخته می‌شود، به‌نظرم ایشان با مفهوم ساخت دارو آشنا نیست، ما پوادر داروها را در بشکه‌های ۱۰۰ کیلوگی یا ۵۰ کیلوگی وارد کشور می‌کنیم، بعد این‌جس آن را فرموله می‌کنیم، یعنی با آب و مواد نگهدارنده ترکیب می‌کنیم، به قرص که تبدیل شد بسته‌بندی می‌کنیم و می‌فروشیم، حا آا ادعای این چنینی درست است؟ به نظرم رئیس جمهور که از ساخت دارو مطلع ندارد، این خبرها گزارش‌هایی هستند که از سازمان غذاو دارو به‌دست وزیر بهداشت و بعد به‌دست رئیس‌جمهور می‌رسد، ایشان هم گزارش را عمومی‌اعلام می‌کند، امروز در بخشی از داروهای که برای کشور و بیماران حیاتی هستند کمبود داریم که برای مردم خانه خراب شد شده است.

وزیر بهداشت مدتی قبل گفت که کودکان زیر ۷سال باید رایگان درمان شوند، آقای وزیر شما که این حرف را به صورت تبلیغاتی می‌دهد بگر فردا روزی یک کودک که دلیل نداشتن پول درمان نشد چه؟ این شکلی اعتمادسازی می‌کنیم؟ نکته مهم در این سخنان این است که مردم و جامعه پزشکی را نسبت به آینده بخش سلامت بی اعتماد کردند و بی اعتماد می‌کنند.

با توجه به موج مهاجرت پزشکان شما چه تصوری می‌کنید؟ این‌که گفته می‌شود منجر به آوردن پزشک به ایران یا خروج مردم از کشور برای درمان می‌شود درست است؟

بیبیند انقلاب که شروع شد تعداد شماره‌های نظام پزشکی ۱۷ هزار ششماره بود، اما امروز شماره‌های نظام پزشکی به بالای ۱۷۰ هزار شماره رسیده است، لذا بعید می‌دانم منجر به آوردن پزشک از بیرون از کشور شود، اما با کمبود پزشک در برخی مناطق مواجه خواهیم بود، مثلاً در برخی شهرهای کوچک کشور در مراکز تابع وزارت بهداشت پزشکی برای ساعات بعدازظهر و شب وجود ندارد، در برخی از خانه‌های بهداشت خدمات آن‌طورکه مورد انتظار برای مردم است انجام نمی‌شود. نکته بعد این‌که با توجه به مهاجرت استادان نظام پزشکی ۱۷ هزار ششماره بود، اما امروز شماره پزشکی به بالای ۱۷۰ هزار شماره رسیده است، لذا بعید می‌دانم منجر به آوردن پزشک از بیرون از کشور شود، اما با کمبود پزشک در برخی مناطق مواجه خواهیم بود، مثلاً در برخی شهرهای کوچک کشور در مراکز تابع وزارت بهداشت پزشکی برای ساعات بعدازظهر و شب وجود ندارد، در برخی از خانه‌های بهداشت خدمات آن‌طورکه مورد انتظار برای مردم است انجام نمی‌شود.

مستئله تداوم تحریم‌ها چقدر درباره مهاجرت پزشکان اثرگذار است؟
باید تلاش کنیم تحریم‌ها برداشته شود، در اتاق عمل و داروخانه‌ها بخش از داروهایی مورد نیاز نیستند، مثلاً در داروی وارفارین برای بیماران قلبی کمبود وجود دارد، تحریم‌ها سبب شده بخشی از داروهای حیاتی مورد نیاز بیماران در اختیارشان قرار نگیرد، این موارد هم به افزایش میل به مهاجرت دامن می‌زند، یک جراح قلب وزیر بهداشت مدتی قبل گفت که کودکان زیر ۷سال باید رایگان درمان شوند، آقای وزیر شما که این حرف را به صورت تبلیغاتی می‌دهد بگر فردا روزی یک کودک که دلیل نداشتن پول درمان نشد چه؟ این شکلی اعتمادسازی می‌کنیم؟ نکته مهم در این سخنان این است

موتورسواران؛ نیمی از قربانیان تصادفات تهران
سرعت زیادی داشته و نتوانسته موتورسیکلت خود را کنترل کند واژگون شده است. جوانیخت افزود؛ علت بعدی که ۲۱ درصد از علت تصادفات را به خود اختصاص داده است عدم توجه به جلو از سوسی راکبین موتورسیکلت است. این علت در بین رانندگان خودرو نیز مشاهده می‌شود. در بسیاری از اوقات مشاهده شده که راکب موتورسیکلت با یک دست خود موتورسوار را کلاز از غرب گرفتیم ولی همراه خود صحبت کرده با پیام می‌دهد که این موضوع بسیار خطرناک و حادثه‌ساز است.
رئیس اداره تصادفات پلیس راهور تهران بزرگ درباره مرگبارترین بزرگراه‌های موتورسواران در پایتخت نیز گفت: بزرگراه امام علی (ع) در واقع رتبه اول تصادفات موتورسیکلت را داراست چون هم در مسیر جنوب به شمال و هم در مسیر شمال به جنوب بسیار پر تردد است و تردد موتورسواران در این مسیرها زیاد است. بزرگراه آزادگان نیز که کمربندی محسوب می‌شود و خودروهای سنگین در آن بسیار تردد می‌کنند. وی گفت: بزرگراه شهید چمران بزرگراه سومی است که تصادفات فوتی در آن بسیار صورت می‌گیرد چرا که ما در این بزرگراه اول تونل توجید داریم و متأسفانه موتورسواران وارد بزرگراه و تونل توجید می‌شوند.

موتورسواران؛ نیمی از قربانیان تصادفات تهران
سرعت زیادی داشته و نتوانسته موتورسیکلت خود را کنترل کند واژگون شده است. جوانیخت افزود؛ علت بعدی که ۲۱ درصد از علت تصادفات را به خود اختصاص داده است عدم توجه به جلو از سوسی راکبین موتورسیکلت است. این علت در بین رانندگان خودرو نیز مشاهده می‌شود. در بسیاری از اوقات مشاهده شده که راکب موتورسیکلت با یک دست خود موتورسوار را کلاز از غرب گرفتیم ولی همراه خود صحبت کرده با پیام می‌دهد که این موضوع بسیار خطرناک و حادثه‌ساز است.
رئیس اداره تصادفات پلیس راهور تهران بزرگ درباره مرگبارترین بزرگراه‌های موتورسواران در پایتخت نیز گفت: بزرگراه امام علی (ع) در واقع رتبه اول تصادفات موتورسیکلت را داراست چون هم در مسیر جنوب به شمال و هم در مسیر شمال به جنوب بسیار پر تردد است و تردد موتورسواران در این مسیرها زیاد است. بزرگراه آزادگان نیز که کمربندی محسوب می‌شود و خودروهای سنگین در آن بسیار تردد می‌کنند. وی گفت: بزرگراه شهید چمران بزرگراه سومی است که تصادفات فوتی در آن بسیار صورت می‌گیرد چرا که ما در این بزرگراه اول تونل توجید داریم و متأسفانه موتورسواران وارد بزرگراه و تونل توجید می‌شوند.

آغاز چهارمین رویداد ملی عصر امید

متن، دستیاران صوتی، حقوقی و … اشاره کرد.
ورود به رقابت رقابت بین‌المللی هوش مصنوعی «محمدمهدی پرتانچی» رئیس دانشگاه آزاد اسلامی هم در چهارمین رویداد ملی عصر امید در حوزه تخصصی هوش مصنوعی و اینترنت اشیاه که در واحد کرج دانشگاه آزاد اسلامی در حال برگزاری است، اظهار کرد: مسئله انسان و ماشین بسیار مهم است و موضوع قدری فراتر از مباحثی است که با فناوری‌ها داریم، باید این تحول در ادامه فناوری‌های گذشته و امتداد آن‌ها نسبت به بعضی رویکردهای فناوری باشد. برخی‌ها معتقد هستند، همان‌طور که ماشین و تلفن آمد، هوش مصنوعی هم آمد؛ اما واقعیت این است که وارد عرصه جدیدی در رقابت بین‌المللی شدیمیم که تفاوت جغرافیایی دارد.

طهرانچی بیان کرد: از سال ۱۹۹۶ تا سال ۱۹۹۸ جنگ سرد