شهری

حصارکشی شهرداری تهران به یک پارک دیگر رسید

انتشار برخی عکس‌ها نشان می‌دهد عملیات حصارکشی در یک پارک دیگر در تهران انجام شده است.

به گزارش خبرآنلاین، پایگاه خبری چند ثانیه با انتشـــار تصاویر زیر نوشت: عملیات عمرانی شهرداری تهران به پارک شهدای ارتش رسید.

الکترونیکی شدن فرآیند تعیین کرایه تاکسی در تهران

معاون هماهنگی امور عمرانی فرمانداری تهران از الکترونیکی شدن فرآیند تعیین کرایه تاکسی در تهران از طریق طراحی سامانه هوشمند و پویا از سوی شهرداری تهران خبر داد.

ســـعید بشیری، در تشریح ســـامانه پویا و هوشمند کرایه تاکسی در تهران گفت: طبق بررســـی‌های صورت گرفته در سراسر کشور به ویژه کلانشهرها با توجه به اینکه با طیف گســـترده‌ای از افراد که در این بخش فعالیت می‌کنند مواجه هســـتیم، تاکسی در سیســـتم حمل و نقل عمومی نیاز اکثریت جامعه شـــهری تهران اســـت، همچنین تاکســـیرانی جزء مشاغلی اســـت که درگیر موضوعات اســـتهلاک خودرو نیز هســـتند که این موضوع ارتباط مستقیم با نرخ تـــورم دارد.وی افزود: وظیفه هیأت تطبیـــق در فرمانداری تهران تطبیق پیشنهادات با مصوبات بالادســـتی است، بر اساس مصوبات بالادستی حداکثر نرخ، طبق نرخ تورم اعلامی اســـت، البته در این زمینه هم یک حالت میانگین وجود دارد و در برخی جاها این رشد کمتر از میزانی است که اعلام شده است. در تطبیق با مصوبات بالادستی باید هم شرایط شهروندان و هم رانندگان را در نظر بگیریم، از همین رو این موضوع را بر اساس ماده ۹۰ قانون در هیأت تطبیق بررسی کرده و با مصوبات بالادستی انطباق می‌دهیم.

به گزارش ایسنا، به گفته بشـــیری، بر همین اساس طبق بررسی‌هایی که انجام می‌شود، اگر در اعداد ما با این مواجه شدیم که پیشنهادات بالاتر از نرخ تورم اســـت به شـــدت با آن مقابله می‌کنیم و این موضوع خط قرمز است، در موضوعات دیگر هم مانند مواردی که در نرخ خدمات یا عوارض موضوعات دیگر نیز مطرح بود مانند عوارض طرح ترافیک ما مقابله کردیم و نرخ پیشنهادی را کاهش دادیم.معاون هماهنگی امور عمرانی فرمانداری تهران با اشاره به اینکه در فرمانداری پیگیر این موضوع هســـتیم و از مجموعه شـــورا و شهرداری در این خصوص پیگیری‌هایی را داشـــته‌ایم تا سریعتر این سیستم طراحی شده و هوشمندســـازی این نرخ انجام شود، ادامه داد: این کار باعث می‌شود تعدیل قیمت‌ها با دقت نظر بیشتری صورت بگیرد، چرا که یک سری از مناطق تهران هم به لحاظ جغرافیایی و هم آب و هوایی و همچنین ترافیک با ســـایر مناطق متفاوت است و با توجه به اینکه این سامانه هوشمند و پویا است نرخ مشخص می‌شـــود و به صـــورت الکترونیکی این فرآیند انجام می‌شـــود و از این طریق به صورت صددرصدی به ســـمت الکترونیکی کردن دریافت کرایه‌ها و ســـایر موضوعات می‌رویم.

برنامه شهرداری تهران برای استفاده از «دوچرخه‌های اشتراکی»

مدیر روابط عمومی و امور بین‌الملل معاونت حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران اعلام کرد: شـــهرداری تهران برنامه‌ای برای اســـتفاده از دوچرخه‌های اشتراکی تهیه کرده که به‌زودی با رعایت ضوابط و مقررات اجرایی می‌شود.

حســـن رضایی درباره تصاویری کـــه در فضای مجـــازی پیرامون فعالیت دوچرخه‌های اشـــتراکی در تهران منتشر شده، گفت: شهرداری تهران درحال حاضر هیچ قراردادی با هیچ شـــرکتی در خصوص اســـتفاده از دوچرخه‌های اشتراکی و یا موتور برقی اشتراکی منعقد نکرده است. به گزارش ایسنا، وی ادامه داد: بر این اســـاس فعالیت هرگونه دوچرخه اشتراکی در سطح شهر بدون اخذ مجوز و طی ضوابط و مقررات شهرداری تهران خلاف مقررات و غیرقانونی است. بنا بر اعلام روابط عمومی معاونت حمل و نقل شهرداری تهران، رضایی در ادامه با بیان اینکه شهرداری تهران برنامه‌ای برای استفاده از دوچرخه‌های اشتراکی تهیه کرده که به‌زودی با رعایت ضوابط و مقررات اجرایی می‌شود، اضافه کرد: اطلاعات بیشتر در این‌باره متعاقباً اعلام می‌شود و شهروندان می‌توانند به‌زودی از این مُد حمل و نقلی هم استفاده نمایند.

آموزش

شرایط به کارگیری معلمان آزاد در مدارس غیردولتی

رئیس ســـازمان مدارس و مراکزغیردولتی و توســـعه مشارکت‌های مردمی وزارت آموزش‌وپـــرورش با بیان اینکه فعالیت معلمان بازنشســـته در مدارس غیردولتی در قالب اضافه تدریس در نظر گرفته می‌شـــود، گفت: به کارگیری معلم در این مدارس تابع قوانین تنظیم شده مدارس غیردولتی است.

محمودزاده، گفت: حدود ۷۰ هزار نفر از ۲۸۰ هزار معلم مدارس غیردولتی و مدیران، نیروهای شـــاغل و بازنشسته آموزش‌وپرورش هستند که به صورت اضافه تدریس در این مدارس مشـــغول آموزش دادن هستند.وی با بیان اینکه شـــاغلان ساعت رسمی را در مدارس دولتی می‌گذرانند و اضافه تدریس را در مدارس غیردولتی ســـپری می‌کنند افزود: متناسب توافق معلمان با موسس، دوره تحصیلـــی و کتابـــی که تدریس می کنند، میـــزان اضافه تدریس آنها را مشخص می‌کند.

به گزارش ایســـنا، رئیس ســـازمان مـــدارس و مراکزغیردولتی و توســـعه مشـــارکت‌های مردمی وزارت آموزش‌وپرورش، با بیان اینکه در بحث مدارس غیردولتی موســـســـان اجازه به کارگیری نیروی آزاد را دارند اما با شروط تعیین شـــده باید همراه باشـــد، ادامه داد: از جمله این شـــرط‌ها این است که دوره تحصیلی معلم به کارگرفته شـــده لیســـانس به بالا باشد، گزینش شده باشد، رشته‌اش متناسب با دوره تحصیلی که معاونان تخصصی اعلام می کنند باشد و آموزش‌هایی که تدارک دیده شـــده بیاموزد که با این کار ســـه ســـال طول خواهد کشید تا معلم، صلاحیت معلمی را پیدا کند.محمودزاده با بیان اینکه در مدارس غیردولتی اختیار به کارگیری معلم به خود موســـســـان داده شده است گفت: با شـــرط‌هایی که ما داریم، موسسان از بین فارغ التحصیلان دانشگاه و دانشـــجویانی که در دوره‌های عالی مثل کارشناســـی ارشد و دکتری تحصیل می‌کنند، می‌توانند در مدارس غیردولتی مشغول شوند.

هلال احمر

داروی مورد نیاز زائران ایرانی در حج تامین شده است

اعزام زائران ایرانی به حج -عمره و تمتع - در حالی امسال از اوایل اردیبهشت ماه کلید خورد که به گفته معاون حج مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر، کادر پزشکی و درمانی و داروی مورد نیاز زائران ایرانی در حج، فراهم شده است.

طاهر درودی با بیان اینکه امســـال نیز مانند سال‌های گذشته ارائه خدمات برای زائران در سطح یک و دو در هتل‌های مکه و بیمارستان هلال احمر مکه ارائه می‌شود، اظهار کرد: خدمات سطح بالاتر مانند جراحی در بیمارستان‌های عربستان انجام می‌شود.وی مطرح کرد: ما امسال با حضور ۱۶۰ همکار پزشک ارائه خدمات را دنبال می‌کنیم که در درمانگاه‌های شـــبانه روزی مشغول ارائه خدمت هستند. کادر ۲۰۰ نفره بیمارستانی نیز در مکه و مدینه به صورت شبانه روزی به زائران خدمت رسانی می‌کنند. تخصص‌های مختلف در بیمارستان‌ها وجود دارد. بخش بستری ۷۰ تخت خوابی بیمارستان مکه را داریم و بیمارستان صحرایی عرفات نیز در خدمت زائران است.

به گزارش ایلنا به نقل از پایگاه اطلاع رسانی جمعیت هلال احمر؛ معاون حج مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر افزود: امسال شرط سنی در اعزام زائران به حج مطرح نبوده و ممکن است یک فرد ۴۰ ساله با توانایی جسمی‌پایین منع سفر شده اما به فرد ۷۰ ساله ای با توان جسمی مناسب اجازه سفر داده شده باشد. توانایی جسمی‌برای ما ملاک است.درودی در خصوص داروهای مورد نیاز بیان کرد: زائران می‌بایســـت در سفر حج داروهایی را که مصرف می‌کنند، با خود به همراه داشـــته باشند. البته حواسشان به داروهای ممنوعه باشد.معاون حج مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال‌احمر تصریح کرد: مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر، دارو و تجهیزات مورد نیاز حج را تامین کرده اســـت. درودی گفت: برای تمامی زائران آرزوی سلامتی داریم و از آنها می خواهیم که دستورالعمل های ذکر شده در جلسات آموزشی را لحاظ کنند.

یک جمعیت‌شناس تشریح کرد

افزایش تجرد زنان و مردان دهه ۵۰ و ۶۰

یک جمعیت‌شـــناس با بیان اینکه جمعیت دختران زیر ۳۰ سال در ایران در ســـال ۱۳۹۵ از ۱۸ میلیـــون و ۷۰۰ هزار نفـــر به ۱۷ میلیـــون و ۸۰۰ هزار نفر در ســـال ۱۴۰۰ کاهش یافته است، گفـــت: مطابق آمارهای ســـال ۱۳۹۵، تخمین زده می‌شود که حدود ۴۰ درصد گروه‌های سنی ۲۰ تا ۳۰ سال جمعیت دختران، شاغل و درصدی نیز بیکار و در جستجوی کار باشند.

شهلا کاظمی‌پور با اشاره به پیش‌بینی‌های صورت گرفته در ســـال ۱۴۰۰ که براساس آمارهای سال ۱۳۹۵ تخمین زده شده است، اظهار کرد: براســـاس آمارهای سال ۱۴۰۰، تعداد کل دختران زیر ۱۵ ســـال در ایران ۹ میلیون و ۵۴۰ هزار نفر و تعداد دختران ۱۵ تا ۳۰ ســـاله نیز ۸ میلیون و ۵۲۰ هزار نفر است که در این میان، ۵ میلیون و ۷۷۰ هزار نفر از دختران بالای ۱۵ سال مجرد هستند.

وجود ۱۷ میلیون و ۸۰۰ هزار دختر زیر ۳۰ سال در کشور

وی یـــادآور شـــد: از میـــان جمعیت ۵ میلیون و ۷۷۰ هزار نفری دختران بالای ۱۵ ســـال مجرد، ۳ میلیـــون و ۲۰۰ هزار نفر از آنها ۱۵ تا ۳۰ ســـال، ۶۴۰ هـــزار نفر از آنها ۳۰ تا ۳۴ ســـال و ۵۳۰ هزار نفر ۳۵ تا ۳۹ سال سن دارند.

این جامعه‌شـــناس با بیان اینکه جمعیت دختران ۱۵ تا ۳۰ ســـال در سال ۱۳۹۰ از ۸ میلیـــون و ۳۰۰ هزار نفـــر به ۹ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر در سال ۱۳۹۵ افزایش یافت، خاطرنشـــان کرد: روند جمعیتـــی و میزان موالید به گونه‌ای بوده است که تا اواخر دهه ۸۰ میـــزان جمعیت و بـــه تبع آن جمعیت دختران زیر ۱۵ ســـال افزایش پیدا کرده که البته این روند به مرور در حال کاهش است، اما در مجموع جمعیت دختران زیر ۳۰ سال ایـــران در ســـال ۱۳۹۵، ۱۸ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر است که این رقم براساس برآوردها در ســـال ۱۴۰۰ معادل ۱۷ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر بوده اســـت. این جمعیت‌شناس با اشـــاره به تجرد قطعی دختران متولد دهه پنجـــاه نیز گفت: تابه حال آمار تجرد قطعی برای مردان ۲ درصد و برای زنان ۱.۸ درصد بوده، اما در بازه‌های اخیر تجرد قطعی زنان در حال افزایش بوده است. به طوریکه تجرد قطعی مردان دهه پنجـــاه ۲ درصد و تجرد قطعی زنان نزدیک به ۵ درصد است. در عین حال نیـــز این درصد تجرد قطعی برای زنان دائمی نیست و این آمار در زنان دهه ۷۰ از بین می‌رود.

دلایل محدودیت در همسرگزینی زنان دهه شصتی

کاظمی‌پور همچنین بـــه وضعیت تجرد قطعی دختران دهه ۶۰ اشـــاره کرد و ادامه داد: در عین حال بـــرآورد آمارهای موجود حاکی از آن اســـت که در حال حاضر تعداد مردان مجرد دهـــه ۶۰ یک میلیون و ۲۰۰ هـــزار نفر و تعداد زنان مجرد دهه ۶۰ حدود ۵۵۰ هزار نفر اســـت. البته اکثر مردان دهه ۶۰ تـــا مـــرز ۵۰ ســـالگی ازدواج می‌کنند، چراکه آنها الزاما با خانم‌های دهه شـــصتی ازدواج نمی‌کنند و ممکن اســـت با دهه‌های ۷۰ و حتـــی ۸۰ ازدواج کنند اما از آنجایی که معمولا ازدواج زنان بـــا مردان بزرگتر از خودشـــان یک هنجار اجتماعی محســـوب می‌شـــود، از همین رو دایره همســـرگزینی برای خانم‌های دهه شصتی محدودتر است و آنها باید یا با مردان دهه شصتی یا مردان دهه ۵۰ ازدواج کنند، این درحالیســـت که اکثریت مردان دهـــه ۵۰ هم تا پیش از این ازدواج کرده‌اند.

۳۰ درصد دختران دبیرستانی مدرسه نمی‌روند

این جمعیت‌شـــناس درخصوص وضعیت تحصیلی دختران اظهـــار کرد: به طور کلی پوشـــش تحصیلی در دختران زیر ۱۵ سال بالاست و این رقم حتی در مقایسه با پوشش تحصیلی جمعیت پسران بالاتر است، چراکه پســـران از بعد از دوران ابتدایی یا راهنمایی ترک تحصیل کرده و یا به سرکار می‌روند و این درحالیست که پوشش تحصیلی دختران در مقطـــع ابتدایی ۹۵ درصد اســـت؛ البته این نرخ برای پوشـــش تحصیلی دختران در مقطع راهنمایی به حـــدود ۸۲ درصد و در مقطع دبیرستان به حدود ۷۰ درصد کاهش پیـــدا می‌کنـــد. کاظمی‌پـــور در ادامه علت کاهش پوشـــش تحصیلی دختران در مقطع راهنمایی و دبیرستان را نیز اینگونه توضیح داد: به عبارتی ۳۰ درصد دختران دبیرستانی در کشور به مدرسه نمی‌روند و از سوی دیگر نیز سالانه ۲۰۰ هزار نفر از جمعیت دختران ۱۵ تا ۱۹ ساله ازدواج می‌کنند. وی کاهش پوشـــش تحصیلی در دختـــران را به دلیل ازدواج، مســـائل فرهنگـــی یا در دســـترس نبودن مدارس دانســـت و گفت: دختران زیر دیپلم معمـــولا خود را خانـــه‌دار و دختران دارای مدرک تحصیلی بالای لیســـانس خود را بیکار یا در جستجوی کار عنوان می‌کنند، در این میان آمارها نشـــان می‌دهد که بیش از ۴۰ درصد دختران تحصیل‌کرده در گروه ســـنی ۲۰ تا ۳۰ ســـال قرار دارند. از همین رو مطابق آمارهای سال ۱۳۹۵، تخمین زده می‌شود که حدود ۴۰ درصد گروه‌های سنی ۲۰ تا ۳۰ ســـال جمعیت دختران، شاغل و درصدی نیز بیکار در جستجوی کار باشند. کاظمی‌پور ادامه داد: برآوردها در مقایسه با آمارهای قبلی نشـــان‌دهنده رشد تحصیلی دختران نسبت به گذشته خود و حتی نسبت به جامعه پسران است.

آمارهای آموزش عالی بیانگر این است که به طور کلی نسبت به اوایل انقلاب سهم زنان در آموزش عالی به شدت رشد داشته است، اگرچه ممکن اســـت آمار اشتغال رسمی در زنان بالا نباشـــد، اما مشـــاهده می‌شود که با توســـعه فضای مجـــازی و تکنولوژی‌های ارتباطـــی، زنـــان کارآفریـــن بیشـــتر و فعال‌تر شده‌اند.

رگبار و رعد و برق در ۲۲ استان

ســـازمان هواشناسی نسبت به وقوع رگبار و رعد و برق و احتمال آبگرفتگی معابر در ۲۲ استان همچنین وزش باد شدید و خیزش گرد و خاک در چهار استان هشدار داد.

در هشدار سطح زرد سازمان هواشناســـی آمده است: برای امروز (۲۲ اردیبهشت‌ماه) در استان‌های شـــمال آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، شمال زنجان، غرب استان‌های کردستان و کرمانشاه وقوع رگبار باران، رعد و برق، وزش باد شدید موقت، در برخی نقاط گردوخاک، با احتمال تگرگ در نقاط مستعد پیش‌بینی می‌شود.

همچنین همین شرایط در روز یکشنبه (۲۳ اردیبهشت‌ماه) برای استان‌های آذربایجان شـــرقی، آذربایجان غربی، اردبیل، زنجان، کردستان، کرمانشـــاه، ایلام، همدان، لرستان، مرکزی، گیلان، تهران، البرز، شمال و غرب خوزستان، غرب مازندران، قزوین و قم و در روز دوشنبه (۲۴ اردیبهشت‌ماه) برای استان‌های آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، اردبیل، کردستان، ایلام، کرمانشاه، خوزستان، چهارمحال و بختیاری، لرستان، همدان، مرکزی، قم، تهران، البرز، زنجان، قزوین، قم، گیلان، مازندران، غرب اســـتانهای سمنان و اصفهان قابل پیش‌بینی اســـت. در این هشدار تاکید شـــده طی این چهار روز احتمال آبگرفتگی معابر، احتمال جاری شدن روان آب، احتمال کاهش دید، احتمال تگرگ، وزش باد نسبتا شدید، لغزندگی به‌ویژه در جاده‌های کوهســـتانی و گردنه‌ها، احتمال خسارت به سازه‌های موقت و احتمال خسارت به صنعت کشـــاورزی وجود دارد لذا توصیه شده احتیاط در سفرهای بین شـــهری، عدم اتراق در حاشیه و بستر رودخانه‌ها و مسیل‌ها، احتیاط در فعالیت‌های کوه‌نوردی، خودداری از چرای دام و تردد عشـــایر در حاشـــیه رودخانه‌ها و نواحی مرتفع، اطمینان از استحکام سازه‌های موقت، لایروبی کانال‌ها و آب‌روها توسط شهروندان مدنظر قرار گیرد. در ادامه این هشـــدار از فعالیت ســـامانه دیگری طی فردا با مخاطره وزش باد نسبتا شدید تا شدید، در برخی نقاط گردوخاک در استان‌های سیستان و بلوچستان، شرق استان‌های خراسان جنوبی و هرمزگان و نوار شرقی کرمان خبر داده شده است.

به روزرسانی نقشه ریسک شهر تهران

رئیس سازمان پیشـــگیری و مدیریت بحران شهر تهران گفت: تعامل خیلی خوبی هم با شورای اسلامی شهر تهران آغاز شده و امیدوارم در این تعاملات به نتایجی دست پیدا کنیم که در زندگی مردم تاثیرگذار باشد.

علی نصیری در اختتامیه کنفرانس بین‌المللی زلزله شناســـی و مهندسی زلزله که در سالن همایش‌های برج میلاد برگزار شد؛ گفت: تاکنون ما ۲۰ کمیته تخصصی اندیشه‌ورز طراحی کردیم و در این کمیته با حضور جامعه دانشگاهی برای بررسی موضوعات مدیریت بحران در تعامل هســـتیم.وی افزود:فعال‌ترین کمیته ما، کمیته زلزله و زمین لغزش است که با حضور اســـاتید مربوطه تاکنون ۲۰ جلســـه آن با موفقیت برگزار شده است.رئیس ســـازمان پیشگیری و مدیریت بحران شـــهر تهران با اشـــاره به تعاملات با شورای شهر ادامه داد: تعامل خیلی خوبی هم با شـــورای اســـلامی شـــهر تهران آغاز شده و امیدوارم در این تعاملات به نتایجی دســـت پیدا کنیم که در زندگی مردم تاثیرگذار باشد.نصیری با بیان اینکه همه اقدامات ما در حوزه مدیریت بحران نیازمند تمرکز در تصمیم‌گیری و هماهنگی‌های بین‌بخشی است؛ گفت: مهمترین چالش ما در حوزه مدیریت بحران کشور نیز موازی‌کاری‌هاست.

برخی کارها به وســـیله چند دســـتگاه انجام می شـــود به گونه ای کـــه گاهی اوقات اقداماتشـــان همدیگر را نقض می‌کند و گاهی اوقات هم یک سری کارها در کل بر زمین می‌ماند.وی افزود: اگر این مشکل حل شود بسیاری از مشکلات ما در این عرصه حل می شود. در نتیجه باید در تصمیم‌گیری‌ها و تصمیم‌سازی‌های مدیریت بحران مرکزیت واحد داشـــته باشـــیم. به گزارش ایسنا، وی یادآور شد: نقشه ریسک شهر تهران بعد از سال ها بروزرســـانی شد و از میان ۵۵ مخاطره‌ای که در شهر تهران احتمال وقوع آنها وجود دارد، ۱۴ مخاطره خطرآفرین شناسایی شده است.نصیری گفت: تهران کلانشهری پیچیده است و با همه مســـائلی که در نتیجه این مخاطرات احتمالی دارد، در برابر بدترین سناریوهایی زلزله مورد بررسی قرار گرفت و نقشه گسل‌های آن در حال بروزرسانی است.

عضو هیأت مدیره انجمن داروسازان ایران:

داروخانه‌ها برای خرید دارو نقدینگی ندارند

عضو هیأت مدیره انجمن داروسازان ایران، به تشـــریح مهم‌ترین مشکلات داروخانه‌ها پرداخت.

هادی احمدی، به موضوع پوشش پرسنل خانـــم در داروخانه‌ها اشـــاره کرد و گفت: در داروخانه‌ها به دلیل رعایت پوشـــش اسلامی توسط پرسنل، مشکلی در این زمینه نداریم چون همه داروخانه‌ها قوانین جاری کشـــور را رعایـــت می‌کنند. مســـؤول روابط عمومی انجمن داروسازان ایران افزود: ما تابع قوانین و بخشنامه‌های صادره از طرف سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت هستیم، به طوری که ســـازمان نظام پزشکی یک کمیته اخلاق و متن منشـــور حقوق بیمـــار دارد و ما طبق ســـوگندی که یاد کـــرده ایم بایـــد به تمام بیماران خدمات بدهیـــم. احمدی ادامه داد: اصلی ترین مشکل داروخانه‌ها در حال حاضر کمبود دارو و کمبود نقدینگی در صنعت دارو است. مشـــکل ما در حال حاضر سازمان‌های بیمه گری هستند که از آذر ۱۴۰۲، مطالبات داروخانه‌ها را پرداخت نکرده اند.

وی افزود: مشـــکل ما سازمان هدفمندی یارانه‌ها اســـت که مطالبات ســـهم ارز دارو و نیز سهم ارز شیرخشک را پرداخت نکرده‌اند؛ و الان داروخانه‌هـــا در معرض ورشکســـتگی هســـتند. احمدی با عنوان ایـــن مطلب که ۱۶ هزار داروخانه در ســـطح کشور داریم که بیش از ۳۰ همت از ســـازمان‌های بیمه‌گر و سازمان هدفمندی یارانه‌ها طلب دارند، گفت: داروخانه‌هـــا در حال حاضـــر بیش از ۱,۴۰۰ میلیارد تومان چک برگشتی دارند و این یعنی اینکه آنها منابع مالی کافی برای خرید دارو و حتی تأمین هزینه‌ها را ندارند.

عضو هیأت مدیـــره انجمن داروســـازان ایران تاکید کرد: مشـــکل ما دخالت ســـایر ارگان‌ها در حوزه ســـلامت است که سلامت جامعـــه را تهدید می‌کنند. بـــه گزارش مهر، احمدی ادامه داد: مشـــکل دیگر داروخانه‌ها، توزیـــع نامناســـب دارو اســـت کـــه ۱۵۰۰ داروخانـــه دولتی ۵۵ درصد بـــازار دارویی را در مقابل ۱۴۵۰۰ داروخانه بخش خصوصی در انحصار خود دارند.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت اعلام کرد

۳۰۰ بیماری مشمول دریافت بسته‌های حمایتی ویژه

مدیرعامل ســـازمان بیمه سلامت با اشـــاره به اینکه ۳۰۰ بیماری (۱۰۷ گروه بیماری) تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار دارند، گفت: تعداد گروه‌های بیماری‌هایی که از حمایت این صندوق برخوردار می‌شوند، تا پایان سال افزایش می‌یابد.

دکتـــر محمدمهـــدی ناصحـــی، درباره بسته‌های صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج اظهار کرد: ۱۰۷ گروه بیماری از خدمات صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج برخوردار هســـتند؛ به عبارت دیگر می‌تـــوان گفت حـــدود ۳۰۰ بیماری مشمول دریافت بسته‌های حمایتی شده‌اند. وی با بیان اینکه سرطان جزو بیماری‌هایی است که تحت پوشـــش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار دارد، افزود: هنگامی که از بیماری سرطان سخن به میان می‌آید منظور فقـــط یک نوع خاص از گروه سرطان نیســـت؛ بلکه تمام سرطان‌ها را در کانون توجه قرار داده‌ایم و حمایت‌ها تنها از یک نوع خاص نیست.

مدیر عامل ســـازمان بیمه سلامت ادامه داد: همچنیـــن ارائـــه بســـته حمایتی برای بیماری‌هایـــی که چندین نـــوع دارند، فقط مختص سرطان نیســـت، بلکه بیماری‌های متابولیک نیز چندین نوع دارند؛ حداقل ۲۲ نوع بیماری متابولیک شناسایی شده است. بیماران مبتلا به بیماری‌های متابولیک نیز از بسته‌های حمایتی صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج استفاده می‌کنند.

به گزارش ایســـنا، ناصحی با بیان اینکه بنیاد بیمـــاران نادر برخـــی از بیماری‌ها را معرفی کرده اســـت، خاطرنشان کرد: اغلب بیماری‌هایی که توســـط بنیاد بیماری‌های نادر اعلام شده‌اند زیر چتر حمایتی صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار دارند.

وی با بیـــان اینکه ارائه بســـته حمایتی همه‌جانبـــه جـــزو دغدغه‌هـــای ســـازمان بیمه ســـلامت محســـوب می‌شـــود، اظهار کـــرد: صندوق حمایت از بیمـــاران خاص و صعب‌العلاج نســـبت به تعـــداد بیماری‌های تحت پوشـــش نگران نیســـت اما نسبت به چگونگی ارائه بســـته‌های حمایتی احساس نگرانـــی می‌کنیم؛ به طوری که بســـته‌های حمایتـــی باید به نحوی باشـــد که خدمات مناسبت در اختیار بیماران قرار گیرد.

نگاه

راه های رفع استرس و اضطراب امتحان در نوجوانان

سرهنگ کبری خسروی*

در جریان برگزاری جلسات مربوط به مشاوره اضطراب (استرس)امتحان در نوجوانان، راه های موثری برای درمان این حالت عنوان می شوند. این راه ها عبارتند از:

در دســـت گرفتن جریان افکار: اگر بتـــوان نوجوان را متقاعد کرد که اضطراب او به دلیل افکار منفی اســـت که او مـــدام به آن ها فکر می کند، به طور حتم قدم اول برای درمان مشـــکل او برداشته شده اســـت. هر گاه دانش آموز نوجوان این موضوع را بپذیرد سعی می کند کنترل افکارش را در دست بگیرد. در نتیجه افکار منفی و مخرب را از خود دور می کند و بر استرس خود غلبه می کند.

بررســـی دلایل ایجاد اضطراب امتحان: بررسی دلایل ایجـــاد اضطراب یکی از بهترین راه هـــا برای کنترل افکار منفی در ذهن نوجوان است.

ورزش کردن و داشـــتن فعالیت بدنی: ورزش کردن و انجام فعالیت هـــای بدنی به نوجوانان کمک می کند تا از لحاظ جســـمانی آمادگی بیشتری برای انجام امتحان پیدا کنند. همچنین از لحاظ روحیه نیز در شرایط مناسبی قرار می گیرند.

اهمیت تکنیک‌های آرام‌ســـازی در کنتـــرل اضطراب امتحان: در مشاوره اضطراب (استرس) امتحان در نوجوانان، تاکیـــد زیادی بر روی انجام تکنیک های آرام ســـازی می شود. زیرا با انجام این تکنیک ها می توان بدن را در حالت ریلکس قرار داد.

در نتیجه تا حد زیادی از میزان اســـترس افراد کم می شـــود. مراقبه، تنفس مناســـب و ریلکسیشن از جمله این تکنیک ها هستند.

***معاونت اجتماعی کلانتری ۱۱۰ شهدا تهران**

سلامت

استفاده از روش دوراپزشکی در انتقال بیماران و مصدومان اورژانسی

وزیـــر بهداشـــت، بهره‌گیـــری از روش‌هـــای جدید و هوشـــمند مانند دوراپزشـــکی برای انتقال علائم بیماران و مصدومان از راه دور در ســـازمان اورژانس کشور مورد استفاده قرار گرفته و خوشبختانه

بهرام عین‌اللهی، با بیان اینکه متأسفانه برخی حوادث و آســـیب‌ها در فرآینـــد انتقال بیمـــاران و مصدومان رخ می‌دهد، اظهار داشت: انتقال اصولی بیماران و مصدومان به مراکز درمانی، اهمیت بســـیار زیادی دارد و در صورت عدم رعایت صحیح این فرآیند حتی ممکن است به قطع نخاع مددجویان نیز منجر شود.

وی ادامه داد: خوشـــبختانه نیروهای سازمان اورژانس کشـــور افرادی کارآزموده، متبحر و با مهارت بالا هستند کـــه امکانـــات لازم برای خدمت رســـانی بـــه بیماران و مصدومـــان را در اختیـــار دارند بنابرایـــن توصیه ما این است که در حوادث و ســـوانح به جای انتقال غیراصولی بیماران و مصدومان به مراکز درمانی، باید صبور باشیم تا نیروهای اورژانس به محل حادثه برســـند و خدمات را به نحو مطلوب ارائه کنند.

وزیر بهداشت از تقویت پدهای بالگرد به عنوان عاملی برای تسریع در انتقال بیماران و مصدومان به مراکز درمانی یاد کرد و گفت: در دولت مردمی یکی از برنامه‌های اصلی ما، گسترش و نوســـازی تخت‌های اورژانس است که در دستور کار وزارت بهداشت قرار گرفته است.

به گـــزارش مهر، به گفته عین اللهـــی، بهره گیری از روش‌های جدید و هوشمند مانند دوراپزشکی برای انتقال علائم بیماران و مصدومان از راه دور در سازمان اورژانس کشور مورد اســـتفاده قرار گرفته و خوشبختانه تجهیزات ایـــن خدمات نیز تولید شـــرکت‌های دانش بنیان داخلی هستند.

ضرورت ایجاد نشان دانشگاهی برای کارخانجات مواد غذایی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ایجاد یک نشان دانشگاهی برای کارخانجات مواد غذایی را ضروری دانست

علیرضا زالی، در نشســـت هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشـــتی که در معاونت غذا و دارو برگزار شد، گفت: بالاترین آمار کارخانجات مواد غذایی در حوزه دانشگاه علوم پزشکی شـــهید بهشتی قرار دارد و به نحو احسن مورد نظارت قرار می‌گیرد و می‌توان از ظرفیت‌های آنها در حوزه غذا و دارو استفاده کرد.وی، ایجاد یک نشان دانشگاهی برای کارخانجات مواد غذایی را ضروری دانست و برگزاری جشنواره سالانه برای تقدیر از برترین‌های این حوزه از نظر مســـئولیت‌پذیری اجتماعی، سلامت غذا و رعایت چارچوب‌های صنعتی و بهداشتی را پیشنهاد داد.

به گزارش مهر، رئیس دانشـــگاه علوم پزشکی شهید بهشـــتی، با بیـــان اینکه حوزه غذا و دارو یکی از ســـنگ بناهای سیستم HIM است، تاکید کرد: ایجاد نسل‌های جدیـــد و ورژن‌های متعالی و مترقـــی HIM نیز باید از حوزه غذا و دارو انجام شود.

داروی وارفارین برای اولین‌بار در کشور تولید می‌شود

رئیس سازمان غذا و دارو، از دستیابی ایران به فناوری تولید داروی وارفارین بیماران قلبی خبر داد.

ســـیدحیدر محمدی اظهار کرد: اولیـــن تولید کننده وارفارین داخلـــی ظرف روزهای آینده مقـــدار زیادی از این دارو را در بازار توزیع خواهد کرد.وی افزود: وارفارین داروی خاصی است و تولید آن با توجه به پنجره درمانی محدودی که دارد نیازمند شرایط ویژه‌ای است که یکی از تولیدکنندگان داخلی موفق به تولید شده است.

به گزارش مهر، محمدی به بیماران قلبی اطمینان داد که با توجه به واردات حجم مناسبی از داروی وارفارین و تولید داخلی این دارو قطعاً طی ماه‌های آینده محدودیتی در مورد عرضه وجود نخواهد داشت.

وی مردم خواســـت بدون هیچ نگرانی صرفاً به اندازه نیاز خود وارفارین را تهیه کنند تا شـــاهد انقضای تاریخ آن در منزل نباشند.