سلامت

آخرین وضعیت پشه آئدس در کشور

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه تا کنون ۱۷۸ مورد ابتلا به «تب دنگی» در کشور گزارش شده، گفت: در حال حاضر، پشه آلوده تنها در یک نقطه از کشور حضور دارد و انتقال محلی فقط در این نقطه صورت می‌گیرد.

دکتر شهنام عرشی با بیان اینکه براساس گزارش‌های نظام مراقبت سندرمیک جاری در کشور از ابتدای سال جاری تا هفتم شهریور ماه، ۱۷۸ مورد ابتلا به تب دنگی گزارش شده، اظهار کرد: برمبنای بررسی اپیدمیولوژیکی انجام شده برای بیماران، در حال حاضر اکثریت موارد تشخیص داده شده سابقه سفر به خارج از کشور داشته‌اند. براساس بررسی‌های صورت گرفته، ۱۳۱ مورد سابقه سفر به امارات‌متحده عربی، ۷ مورد سابقه سفر به پاکستان، یک مورد سابقه سفر به عمان و یک مورد سابقه سفر به «بنین» را دارند.

وی درباره جامعه آماری مبتلایان به بیماری تب دنگی گفت: یک مورد از بیماران دارای ملیت آفریقایی، ۴ نفر دارای ملیت افغانستانی، یک نفر با ملیت پاکستانی و ۱۲۵ نفر دیگر با ملیت ایرانی هستند. دانشگاه‌های علوم‌پزشکی استان فارس یعنی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی شهرهای «گراش»، «لارستان»، «جهرم» و «شیراز» توانسته‌اند اغلب موارد ابتلای وارده را تشخیص دهند؛ منظور از موارد وارده این است که افراد، سابقه سفر به خارج از ایران را دارند و در کشوری دیگر به این بیماری مبتلا شده‌اند.

به گزارش ایسنا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت ادامه داد: همچنین دانشگاه‌های علوم‌پزشکی هرمزگان، بوشهر، قزوین، چابهار، زاهدان، شهیدبهشتی، ایران، گیلان، مشهد، قم، ایرانشهر و اصفهان توانسته‌اند بیماران را شناسایی کنند. وی درباره میزان مرگ‌ومیر ناشی از ابتلا به تب دنگی گفت: تاکنون، مرگ یک نفر به دلیل ابتلا به تب‌دنگی گزارش شده است. عرشی درباره آخرین وضعیت انتقال محلی «تب دنگی» گفت: در حال حاضر، پشه آلوده در یک نقطه از کشور حضور دارد و انتقال محلی در این نقطه صورت می‌گیرد. پیش از این، حضور پشه آلوده در ۲ نقطه کشور یعنی «بندر لنگه» در استان هرمزگان و شهرستان «چابهار» گزارش شد؛ در نتیجه، انتقال محلی در این ۲ نقطه به ثبت رسیده بود. گزارش‌ها بیانگر این است که مورد ابتلای محلی در بندر لنگه برای مدتی گزارش نشده است.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت درباره گسترش پشه در کشور گفت: در حال حاضر، پشه آئدس «اجیپتی» در مناطق مستعد استان‌های هرمزگان، سیستان و بلوچستان، بوشهر و خوزستان و در بخش‌هایی از استانهای مجاور این مناطق نیز حضور دارد یا در طی ماه‌های آینده مستقر خواهد شد. همچنین پشه آئدس «آلبوپیکتوس» در استان‌های گیلان، مازندران، اردبیل و گلستان و بخش‌های مجاور صید شده و به احتمال زیاد در بخش‌های مجاور حضور دارد.

هواشناسی

رگبار و رعد و برق در ۱۲ استان

سازمان هواشناسی کشور نسبت به وقوع رگبار باران، رعد وبرق و وزش باد شدید همچنین احتمال آبگرفتگی محلی معابر در ۱۲ استان هشدار داد.

سازمان هواشناسی با صدور هشدار زردرنگ آورده است: وقوع رگبار باران، رعد وبرق و وزش باد شدید موقت امروز (۱۸ شهریور) در شرق گیلان، مازندران، گلستان، غرب خراسان شمالی، ارتفاعات استان‌های سمنان، تهران و البرز، جنوب سیستان و بلوچستان، شمال هرمزگان و جنوب غرب کرمان و سه شنبه (۱۹ شهریور) در ارتفاعات استان‌های مازندران و تهران، شمال هرمزگان و جنوب غرب کرمان پیش‌بینی می‌شود.

از اثرات این مخاطره جوی می‌توان به احتمال آبگرفتگی محلی معابر، احتمال جاری شدن روان آب، صاعقه، لغزندگی به‌ویژه در جاده‌های کوهستانی و گردنه‌ها، احتمال خسارت به سازه‌های موقت و احتمال خسارت به محصولات کشاورزی، وزش باد نسبتا شدید، احتمال خسارت به تجهیزات شهری و برون شهری از جمله سقوط بنر، تابلوهای تبلیغاتی، داربست و سازه‌های موقت و احتمال سقوط اشیا از ارتفاعات اشاره کرد.سازمان هواشناسی نسبت به خودداری از اتراق و برپا کردن چادرهای مسافرتی در حاشیه و بستر رودخانه‌ها و مسیل‌ها، احتیاط در فعالیت طبیعت‌گردی و کوه‌نوردی به‌ویژه در ساعات بعدازظهر و اوایل شب، خودداری از چرای دام و تردد عشایر در حاشیه رودخانه‌ها و نواحی مرتفع، لایروبی دهانه پل‌ها، کانال‌ها و آب‌روها، خودداری از محلول‌پاشی و سم‌پاشی باغات و مزارع و انتقال محصولات برداشت شده به مکان‌های مسقف توصیه می‌کند.

در ادامه این هشدار با اشاره به افزایش گرادیان فشاری آمده است وزش باد نسبتا شدید در نواحی مستعد همراه با گرد و خاک و احتمال توفان گرد و خاک امروز (۱۸ شهریور) در گلستان، جنوب خراسان رضوی، خراسان جنوبی، شمال سیستان و بلوچستان، نوار شرقی کرمان، یزد، اصفهان، قم، مرکزی، همدان، سمنان، تهران، البرز و قزوین، دوشنبه (۱۹ شهریور) در جنوب خراسان رضوی، خراسان جنوبی، شمال سیستان و بلوچستان، نوار شرق کرمان، سمنان، تهران، البرز، قزوین، زنجان و گلستان پیش بینی می‌شود. از اثرات این مخاطره جوی می‌توان به کاهش شعاع دید و کیفیت هوا، احتمال خسارت به تجهیزات شهری و برون شهری از جمله سقوط بنر، تابلوهای تبلیغاتی، داربست‌ها و سازه‌های موقت، احتمال سقوط اشیاء از ارتفاعات و احتمال شکستن نهال‌ها و درختان کهن‌سال اشاره کرد.سازمان هواشناسی نسبت به اطمینان از استحکام سازه‌های موقت، پرهیز از کویرنوردی، احتیاط در تردد جاده‌ای، عدم انجام پروازهای سبک شامل گلایدر، بالگرد و...، احتیاط در فعالیت‌های کوه‌نوردی، احتیاط در فعالیت‌های عمرانی، عدم پارک خودرو در حاشیه ساختمان‌های نیمه کاره و درختان کهن‌سال توصیه می‌کند.

همچنین سازمان هواشناسی با صدور هشدار زردرنگ دیگری آورده است: افزایش بیشینه سرعت وزش باد لحظه‌ای در محدوده ۲۴ نات و افزایش بیشینه ارتفاع امواج دریا تا ۱.۵ متر در مناطق ساحلی و دور از ساحل از ظهر روز گذشته تا اواخر وقت سه‌شنبه (۱۷ تا ۲۰ شهریور) در تنگه هرمز، دریای عمان، شرق خلیج فارس پیش بینی می‌شود.در این شرایط جوی احتمال خطر غرق‌شدن شناگران، پاره شدن تورهای صیادی و آسیب به قفس‌های پرورش ماهی،اختلال در ترددها و فعالیت دریایی به‌ویژه تردد شناورهای سبک، قایق‌های صیادی و سبک، اختلال در فعالیت سکوهای نفتی وجود دارد.سازمان هواشناسی نسبت منع شنا، منع فعالیت‌های تفریحی و شیلاتی، محدودیت در تردد شناورهای سبک، اتخاذ تمهیدات لازم جهت فعالیت‌های ساحلی و فراساحل همچنین سکوهای نفتی توصیه می‌کند.به گزارش ایسنا، هشدار زرد رنگ به معنای این است که پدیده‌ای جوی رخ خواهد داد که ممکن است در سفرها و انجام کارهای روزمره اختلالاتی را ایجاد کند. این هشدار برای آگاهی مردم صادر می‌شود تا بتوانند آمادگی لازم را برای مواجهه با پدیده‌ای جوی داشته باشند که از حالت معمول کمی شدت بیشتری دارد. از سوی دیگر مسئولان نیز در جریان این هشدارها قرار می‌گیرند تا اگر لازم باشد تمهیداتی را بیندیشند.

خانواده

۹۰ درصد زکات جمع‌آوری شده کشور صرف محرومان می‌شود

مدیرکل امور اجرایی زکات کمیته امداد گفت: ۹۰ درصد زکات جمع آوری شده در کشور صرف امور معیشتی، حمایتی و توانمندسازی محرومان می‌شود.

به گزارش ایسنا، حجت‌الاسلام حسن هرمز در سفر به استان خراسان شمالی بیان کرد: طی سال گذشته ۱۵۰ میلیارد تومان برای مصارف نیازمندان وارد حساب کمیته امداد شده و مابقی توسط سایر شرکا، مراکز نیکوکاری و خیریه‌ها جمع‌آوری و هزینه شده است.وی با بیان اینکه زکات قانونی‌ترین شبکه ملی خیر و احسان در کشور است، اظهار کرد: تامین هزینه‌های معیشتی، حمایتی و توانمندسازی در اولویت است و ۹۰ درصد زکات جمع‌آوری شده به مصارف فوق می‌رسد.هرمز ضمن بیان اینکه ۱۰ درصد مابقی زکات در بخش‌های عمرانی روستاهای محروم کشور هزینه می‌شود، تصریح کرد: کمک به تامین و ساخت پروژه‌های عام‌المنفعه و تامین جهیزیه، از دیگر موارد هزینه‌کرد زکات است.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی کمیته امداد، وی با تاکید بر لزوم شفافیت اولویت‌های مصرف زکات در استان‌ها بیان کرد: قطعا تبیین و اطلاع‌رسانی مناسب مصارف و هزینه‌کرد زکات در جامعه، کمک شایانی به ساماندهی روند جمع‌آوری کرده و باعث ترویج این فریضه الهی در جامعه خواهد شد.

پرونده ویژه ظفرقندی در وزارت بهداشت چیست؟

تلاش برای عبور از سیاه چاله جمعیتی

موضوع «جوانی جمعیت» از جمله نکاتی است که در سخنان رهبری در دیدار رئیس جمهور و کابینه دولت چهاردهم، مجددا مورد توجه قرار گرفت و ماموریت ویژه‌ای برای وزیر بهداشت رقم خورد.

سرعت رشد جمعیت سالمند و در نقطه مقابل، روند کُند فرزندآوری در کشور، شرایطی را رقم زده است که می‌بایست نگرانی جوانی جمعیت باشیم. از همین رو، قانون جوانی جمعیت در سال ۱۳۹۹ به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید و از سال ۱۴۰۰، وارد فاز اجرایی شد. در این قانون، وزارت بهداشت نیز به عنوان متولی سلامت جامعه، نقش مؤثری دارد که از جمله آنها، تسهیل گری در زمینه درمان ناباروری، زایمان طبیعی و...، است.

حالا با گذشت سه سال از اجرای قانون جوانی جمعیت، شرایط تغییر چندانی نکرده و همچنان در معرض خطر افتادن به سیاه چاله جمعیتی هستیم. از همین رو، در نخستین دیدار رئیس جمهوری و اعضای دولت چهاردهم با رهبری که به مناسبت هفته دولت صورت گرفت؛ رهبر انقلاب، مجدد به موضوع جوانی جمعیت اشاره کردند و البته مأموریت ویژه ای به وزیر بهداشت دادند.رهبر انقلاب خطاب به وزیر بهداشت فرمودند: من از آقای دکتر ظفرقندی می‌خواهم شخصاً موضوع جوانی جمعیت و برطرف کردن موانع آن را به طور جدی پیگیری کنند.سید محمد جمالیان عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، در مورد خطر پیری زودهنگام جمعیت کشور، گفت: کشور به سرعت به سمت سالمندی پیش می‌رود و تعداد نیروی جوان کار در حال کاهش و سالمندان که معمولاً قشر نیازمند است، در حال افزایش است.وی با تاکید بر اینکه وزارت بهداشت به تنهایی نمی‌تواند برای پیشگیری از خطر پیری زودهنگام جمعیت کشور چاره اندیشی کند و تمامی دستگاه‌ها باید با آن همکاری لازم را داشته باشد، ادامه داد: نقش وزارت بهداشت در تأمین سلامت مردم ۲۵ تا ۳۰ درصد است و سایر وزارتخانه‌ها و سازمان‌ها باید در کنار این وزارتخانه قرار گیرند تا سلامت مردم تأمین شود البته نقش آن در مورد جوانی جمعیت هم تنها ۳۰ درصد است هر چند متولی جمعیت وزارت بهداشت است که رهبر معظم انقلاب هم به همین دلیل به وزیر بهداشت، این موضوع را گوشزد کرده‌اند.

توجه به درمان زوجین نابارور

جمالیان یادآور شد: برخی زوجین که تعدادشان هم کم نیست به هر دلیلی نابارور هستند و هزینه‌های ناباروری هم بسیار بالا است و وزارت بهداشت باید در این حوزه سیاست گذاری داشته باشد و بخش‌های دولتی و خصوصی را پوشش دهد و قیمت مناسبی را برای درمان ناباروری زوجینی که تمایل به فرزندآوری دارند اما توان پرداخت هزینه‌های آن را ندارند، اعمال و یا تمامی هزینه‌های آنها را پرداخت کند.عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، بر ضرورت تشدید نظارت‌ها بر اجرای قوانین حوزه جوانی جمعیت تاکید و تصریح کرد: متأسفانه نظارت چندانی بر اجرای بسیاری از قوانین حوزه جمعیت صورت نمی‌گیرد و در واقع قوانین به صورت سلیقه‌ای اجرا می‌شود و این موضوع نارضایتی‌های جدی در بر داشته است.جمالیان ادامه داد: توجه به اجرای قوانین حوزه جمعیت باید برای تمامی مدیران کشور به صورت باور و وظیفه باشد و این مهم را از پرسنل خود شروع کنند و برای فرزندآوری همکاری لازم را با کارکنان داشته باشند تا مشکلات پیری جمعیت در آینده نزدیک دامنگیر کشور نشود؛ مدیرانی که با سختگیری‌های بی مورد اجازه اجرای قانون را نمی‌دهند به کشور خیانت می‌کنند و باید با آنها برخورد کرد؛ نمایندگان مجلس، سازمان بازرسی و سایر ارگان‌ها باید این مهم را سرلوحه کار خود قرار دهند و با مدیرانی که نسبت به اجرای قوانین بی توجهی می‌کنند برخورد جدی داشته باشند. عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با تاکید بر اینکه اجرای قانون جوانی جمعیت باید زیر نظر مستقیم رئیس جمهور و دبیر آن وزیر بهداشت باشد، گفت: اگر وزارت بهداشت به عنوان رئیس کارگروه جوانی جمعیت کشور به تنهایی عمل کند به طور قطع موفقیت چندانی برای جوانی جمعیت حاصل نمی‌شود بنابراین باید به صورت مستقیم تحت نظر رئیس جمهور قرار گیرد؛ باید تمایل را در زوجین برای فرزندآوری و در جوانان برای ازدواج ایجاد کرد و این مسائل در قوانین حوزه جمعیت پیش بینی شود.وی افزود: وزارت بهداشت در نهایت می‌تواند در درمان ناباروری و جلوگیری از سقط‌های غیرقانونی ورود کند و غیر از این به تنهایی نمی‌تواند کار دیگری انجام دهد.جمالیان تاکید کرد: امیدواریم رئیس جمهوری با توجه به درک حساسیت این موضوع و تأکیدات مداوم رهبری، کارگروه ملی جمعیت را زیر نظر خودشان تشکیل دهد و در سطح استانی با ریاست استانداران و رؤسای دانشگاه‌ها تشکیل شود و وزیر بهداشت هم به عنوان دبیر این کارگروه باشد. در همین حال، فاطمه محمدبیگی نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با بیان اینکه ۳۴ ماده از قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در حوزه بهداشت و سلامت است، افزود: این مواد مربوط به ارتقای سلامت مادر و کودک از جمله مقابله اصولی با سقط جنین، ارتقای فرآیند مراقبت بارداری و سیستم مامایی و درمان ناباروری است بنابراین ضروری است وزیر بهداشت در تمامی شئون موضوع مربوط به جوانی جمعیت را رها نکند و بحث رسیدگی به طب سالمندان و ایجاد تخصص‌های ویژه و گسترش توانبخشی برای این قشر، توجه به سند تکامل کودک از جمله موضوعاتی است که باید مدنظر وزارت بهداشت قرار گیرد و امیدواریم وزیر بهداشت این مسائل را به صورت ویژه ببیند.محمدبیگی یادآور شد: با توجه به اینکه قرارگاه ملی جوانی جمعیت با ریاست وزیر سابق بهداشت حدود ۲۲ یا ۲۳ نشست برگزار کرده بنابراین از وزیر بهداشت می‌خواهیم که شخصاً خودشان جلسات قرارگاه جوانی جمعیت را اداره کند و این روند تداوم داشته باشد. همچنین باید به شکل ویژه به افزایش زایمان طبیعی توجه داشته باشیم.

مشکل در اجرای قانون و منابع آن است

فضل‌الله رنجبر عضو کمیسیون اجتماعی مجلس، با اشاره به مأموریت رهبری به وزیر بهداشت در خصوص جوانی جمعیت، گفت: این موضوع به صورت شفاف در سیاست‌های کلی نظام ابلاغ شده است، بنابراین به اعتقاد بنده ما در این موضوع کمبود قانون نداریم و اتفاقاً قوانین موجود هم قوانین خوبی است، اما در اجرای قانون و تأمین منابع مورد نیاز آن به شدت مشکل داریم.وی با تأکید بر اینکه جوانی جمعیت ضرورت مهم و اولویت‌دار کشور است، تصریح کرد: با عنایت به اینکه رهبری این مأموریت را به وزیر بهداشت محول کردند، باید دستگاه‌های مرتبط و مؤثر دیگر به کمک این وزارتخانه بیایند و وظایف خود در حفظ جوانی جمعیت را ایفا کنند. به اعتقاد بنده باید آئین‌نامه‌هایی که از طرف دولت برای دستگاه‌ها تنظیم می‌شود، شفاف، محکم و دارای ضمانت اجرایی باشد.رنجبر ادامه داد: در مسئله جوانی جمعیت باید هدف‌گذاری کنیم و در این هدف‌گذاری اعلام جرم هم بشود. متأسفانه در سیستم و نظام اداری کشور خیلی به این موضوع توجهی نشده است؛ لذا پیشنهاد بنده این است که برای اجرای قوانین و مقررات و برنامه‌ها به خصوص هدف و برنامه مهمی چون جوانی جمعیت باید ضمانت اجرایی قوی برای آن تعریف کنیم.در همین حال، محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، در نشست هم اندیشی با موضوع جوانی جمعیت، ضمن اشاره به مشکلات پیری زودهنگام جمعیت کشور و ضرورت پویایی و انعطاف سیاست‌ها متناسب با نیازهای کشور، بر جدیت وزارت بهداشت در اجرای سیاست‌های جمعیتی تاکید و تصریح کرد: با توجه به نگاه مثبت رئیس جمهوری به حوزه سلامت و همچنین موضوع راهبردی جوانی جمعیت، بتوانیم در این حوزه دستاوردهای روشن و قابل قبولی را رقم بزنیم.حالا باید منتظر اجرای مأموریت ویژه وزیر بهداشت برای عبور از سیاه چاله جمعیتی بود.

فاصله بین ازدواج تا تولد اولین فرزند زوجین در ایران

رئیس موسسه تحقیقات جمعیتی کشور با استناد به پژوهشی درخصوص فاصله بین ازدواج زوجین تا تولد اولین فرزندشان، میانگین فاصله بین ازدواج تا تولد اولین فرزند در زوجینی که در طول زندگی مشترک‌شان حداقل صاحب یک فرزند شده‌اند را ۳ سال و ۵ ماه اعلام کرد.

محمدجواد محمودی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به مطالعات صورت گرفته توسط متخصصان در سازمان ثبت احوال کشور درخصوص فاصله بین ازدواج زوجین تا تولد اولین فرزندشان، بیان کرد: مطالعات طولی انجام شده در این زمینه بر روی ۷۷۰ هزار ازدواج رخ داده با عنوان «فرزندآوری در هم‌آغازان ازدواج سال ۱۳۹۲: یک مطالعه طولی» وضعیت زناشویی و فرزندآوری گروه هم‌آغازان ازدواج سال ۱۳۹۲ طی دوره‌ای ۱۰ ساله مورد بررسی قرار گرفت که یافته‌های آن نشان می‌دهد،- میانگین فاصله بین ازدواج تا تولد اولین فرزند در زوجینی که در طول زندگی مشترک‌شان حداقل صاحب یک فرزند شده‌اند، ۳ سال و ۵ ماه است.

وی ادامه داد: در نیمی از ازدواج‌ها زوجین در کمتر از سه سال پس از ازدواج، صاحب اولین فرزند شده‌اند. با لحاظ گروه سنی مادر در زمان ازدواج، زنانی که در سال ۱۳۹۲ در سنین کمتر از ۱۵ سال ازدواج کرده‌اند، در بیشترین زمان و زنان ازدواج کرده ۳۵ تا ۳۹ ساله در کمترین زمان پس از ازدواج صاحب فرزند اول شده‌اند.

به‌عبارتی فاصله‌گذاری بین ازدواج تا تولد فرزند اول، در زنانی که دیرتر وارد زندگی زناشویی می‌شوند، کمتر از زنان جوان‌تر است. رئیس موسسه تحقیقات جمعیتی کشور براساس آمارهای ارائه شده توسط سازمان ثبت احوال کشور گفت: میانگین فاصله ازدواج تا تولد اولین فرزند در میان زنان دارای حداقل یک فرزند طی سال‌های ۱۳۹۹ برابر ۴.۵۱، ۱۴۰۰ برابر ۴.۳۶، ۱۴۰۱ برابر ۴.۲۳ و ۱۴۰۲ برابر ۴.۱۹ سال بوده است.

سخنگوی سازمان نظام پزشکی ایران:

بخشی از کمبود دارو ناشی از سوء مدیریت‌هاست

سخنگوی سازمان نظام پزشکی ایران ضمن هشدار نسبت به کمبود «پزشک فوق تخصص» در کشور با ادامه وضع موجود، بخشی از کمبود دارو را ناشی از سوء مدیریت‌ها عنوان کرد.

رضا لاری‌پور در گفت‌وگو با ایلنا درباره چرایی کاهش استقبال دانشجویان پزشکی از رشته‌های تخصصی جراحی همچون جراحی کودکان و جراحی قلب و نگرانی از کمبود متخصص در این رشته‌ها در آینده گفت: در مورد بیماری‌های شایعی مثل بیماری‌های قلب و عروق یا بیماری فشار خون و دیابت و سرطان‌ها که مهم‌ترین عوامل مرگ و میر در کشور ما را تشکیل می‌دهند. تعداد پزشکان حال حاضر کشور، به هیچ وجه کم نیست، اما دو نکته در این جا وجود دارد؛ یکی فرهنگ عمومی مردم که در مراجعه برای یک بیماری حتی ساده هم فرهنگ‌شان به این سمت رفته که باید به بالاترین مرجع یعنی یک فوق تخصص مراجعه کنند که این فرهنگ غلطی است، دسترسی مردم به این متخصصان و فوق متخصصان معمولا آسان است و چون هزینه‌ای هم که می‌پردازند، هزینه‌ی کمی است، بیشتر به این سمت متمایل می‌شوند، بنابراین وقتی در یک شهر نمی‌توانند برای مثال یک پزشک فوق تخصص مغز و اعصاب یا ریه پیدا کنند، اظهار کمبود می‌کنند، در حالی که اصلا در کشور چنین چیزی نیست. وی توضیح داد: یعنی یک فرد اگر بخواهد در شهر تهران به ادامه‌ی تحصیل در دوره‌ی تخصص بپردازد نیازمند حداقل اجاره‌ی یک خانه و داشتن یک ماشین برای رفت و آمد بیمارستان است و این هزینه‌ها به علاوه‌ی هزینه‌های زندگی و خورد و خوراک و تهیه کتاب و سایر لوازم و اداره کردن این زندگی با ماهی ۱۵ میلیون یا ۱۲ میلیون تومان حقوق رزیدنتی ممکن و مقدور نیست. لذا بسیاری از همکاران عطایش را به لقایش می‌بخشند. این بخش اول ماجراست و بخش دوم، سختی کار دوره‌ی رزیدنتی است. سختی بیش از اندازه، کشیک‌های طاقت‌فرسای شبانه‌روزی، مدت زمان فاصله گرفتن از کنار همسر و خانواده و گاهی نداشتن امید به آینده همه‌ی این موارد سبب می‌شود که افراد از طی این مسیر، منصرف شوند؛ بنابراین در چندسال گذشته، تعداد افرادی که در رشته‌های سخت‌تر مثل بیهوشی، اطفال، داخلی، بعضا طب اورژنس کمتر شده و به این سبب کاهش ورودی در این رشته‌ها را داشته‌ایم. در رشته‌های فوق تخصصی مثل جراحی عروق، جراحی اطفال و جراحی قلب هم بتدریج این اتفاق در حال رخ دادن است، به نحوی که اگر در سال‌های آینده با همین روند ادامه دهیم، ما دچار کمبود نیروهای فوق تخصص خواهیم بود. سخنگوی سازمان نظام پزشکی همچنین گفت: نکته‌ی بسیار مهم دیگر نسبت میزان مرگ و میر در کشور با آنچه که در سیمای بیماری‌ها در کشور دیده می‌شود، است. حجم تصادفات جاده‌ای و ناایمن بودن خودروها، بار بسیار سنگینی را بر دوش بیمارستان‌ها و نظام سلامت و درمان کشور ایجاد می‌کند، از طرف دیگر مراکز عرضه کننده کالاهای آسیب‌رسان و مضر در جامعه مثل قلیان‌کده‌ها، قلیان‌فروشی‌ها، کافه‌ها و استفاده از دخانیات و حتی وجود شرکت ملی دخانیات موجب می‌شوند که باز هم بار بیماری همه‌ی این مسائل بر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وارد می‌شود، از طرف دیگر عوامل موثر بر سلامت و به طور ویژه عوامل اجتماعی مثل تحصیلات و سواد، فقر و ... به صورت مستقیم و غیرمستقیم بار معناداری بر نظام سلامت کشور تحمیل می‌کند.

سخنگوی سازمان نظام پزشکی همچنین در پاسخ به این سوال که گاهی در کشور کمبودهای مقطعی دارو یا تجهیزات پزشکی داریم و این مسئله تا چه کار درمان در کشور را سخت می‌کند، گفت: در حال حاضر در کشور شاید بیش از ۵۰۰ قلم دارویی در کشور کمبود داشته باشیم یا تعدادی از اقلام دارویی ما دچار فقدان یا نبود باشد. طبیعی است که یکی از اصلی‌ترین زنجیره‌های درمان، داروست یعنی بعد از اینکه تشخیص انجام می‌گیرد، در نهایت درمان وابسته به داروست و دارو یک کالای استراتژیک اساسی و راهبردی برای هر جامعه‌ای است. هر کشوری هم که بتواند داروهای مورد نیازش را خودش تولید کند، این را یک برتری و افتخار محسوب می‌کند. وی افزود: واقعیت این است که در بعضی مواقع به دلیل سوءمدیریت‌ها ما دچار کمبود می‌شویم.مثلاً در ایامی که فصل سرد سال نزدیک است طبیعی است که میزان سرماخوردگی افزایش پیدا می‌کند، به تبع آن میزان استفاده از سرم و داروهای مسکن و تب‌بر افزایش پیدا می‌کند و این‌ها را می‌شود پیش‌بینی کرد، یا در فصل گرم سال وقتی که گرمازدگی اتفاق می‌افتد.

راهور

٤ هزار فقره اعمال قانون برای رانندگان غیر باربری در شهر تهران

رئیس مرکز اطلاع رسانی پلیس راهور تهران بزرگ در خصوص تعداد تصادفات خودروهای باربری در شهر تهران توضیح داد. سرهنگ علی اصغر شریفی گفت: حمل بار غیرمتعارف توسط خودروهای شخصی ممنوع است ولی بعضا مشاهده می‌شود که اندک رانندگانی اقدام به این نوع تخلف کرده که این کار بسیار خطرناک و از چشم پلیس دور نمی‌ماند.این مقام پلیسی افزود: البته در همین خصوص در ۵ ماهه سال جاری در شهر تهران بیش از ۴ هزار فقره اعمال قانون برای خودروهای غیر باربری صادر شده است. سرهنگ شریفی گفت: در ۴ ماهه اخیر نزدیک به ۲۵۰۰ فقره تصادف خسارتی و متاسفانه ۱۷۶ نفر مجروح و ۱۶ نیز در این تصادفات جان خود را از دست داده که کامیون در این تصادفات اعلامی دخیل بوده است. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، رئیس مرکز اطلاع رسانی پلیس راهور تهران بزرگ بیان داشت: تصادفات کامیونت‌ها در ۴ ماهه سال جاری حدود ۱۰۰۸ فقره تصادف جرحی داشته اند که متاسفانه در همین بازه زمانی ۵ نفر فوت شده که کامیونت‌ها در ان دخیل بوده اند.وی گفت: در خصوص وانت بارها نیز در این ۴ ماهه در شهر تهران، ۶ نفر فوتی و نزدیک به ۴ هزار نفر مصدوم شده‌اند.

شهری

اجرای طرح ترافیک ۱۴۰۳ خبرنگاران

از صبح دیروز طرح ترافیک ۱۴۰۳ برای خبرنگاران در پایتخت فعال شده است. به گزارش ایسنا؛ شهرداری تهران در سالهای اخیر در راستای تسهیل در تردد خبرنگاران اقدام به ارائه طرح ترافیک به خبرنگاران کرده است بگونه ای که در مدت زمان معین خبرنگاران متقاضی نسبت به ثبت‌نام طرح ترافیک برای خودروهایشان و یا دریافت کارت بلیت با شارژ ۴۰۰ هزار تومانی اقدام می‌کنند که بعد از بررسی مدارک بارگذاری شده و تایید رسانه‌ها طرح ترافیک یا کارت بلیت در اختیار خبرنگاران متقاضی قرار داده می‌شود.بنا براعلام قبلی طرح ترافیک سال ۱۴۰۲ خبرنگاران تا ۱۵ شهریور ماه جاری تمدید شده بود و خبرنگاران مشکلی برای تردد در محدوده طرح ترافیک نداشتند اما با توجه به تعطیلی آخر هفته از امروز ۱۷ شهریورماه طرح ترافیک ۱۴۰۳ برای خبرنگارانی که ثبت نام آنها نهایی شده و حساب کاربری خود را نیز شارژ کرده اند فعال شده است.بر این اساس زمان اجرای طرح ترافیک همه روزه بجز پنجشنبه و جمعه و روزهای تعطیل رسمی از ساعت ۶ الی ۱۸:۳۰ خواهد بود.

کارواش‌های آلاینده زیست محیطی منطقه۲ مشمول آرای بند ۲۰ شدند

معاون خدمات شهری و محیط زیست شهرداری منطقه ۲ گفت: واحدهای شست وشوی خودرو در منطقه ملزم به رعایت ضوابط زیست محیطی شدند. به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۲، علی اصغر طاهری گفت: کارواش‌ها به لحاظ استفاده از مواد شوینده و عدم مدیریت اصولی پساب تولیدی که حاوی آلاینده‌های متعدد از جمله چربی و روغن، مواد شیمیایی و .. یکی از مراکز آلاینده زیست محیطی شناخته شده اند و در همین راستا پایش و رصد فعالیت کارواش‌ها به لحاظ رعایت اصول زیست محیطی به صورت مستمر انجام می‌شود.وی با اشاره به فعالیت ۴۱ کارواش در منطقه افزود:در همین راستا طی بازدیدهای میدانی صورت گرفته، کارواش‌ها براساس رای کمیسیون بند ۲۰ ملزم به رعایت استانداردهای زیست محیطی شدند. معاون شهردار منطقه با بیان اینکه رسیدگی به مزاحمت‌های ناشی از فعالیت مشاغل یا آلایندگی حاصل از آن که مختل کننده آرامش شهروندان، سلامت جسمانی و روانی آن‌ها یا تهدید کننده سلامت محیط زیست باشد در صلاحیت کمیسیون بند ۲۰ ماده ۵۵ قانون شهرداری‌ها است، اعلام کرد: در همین راستا کنترل و نظارت طی گشت زنی‌های مستمر در واحدهای صنفی فعال محدوده این منطقه برای رفع مزاحمت صورت می‌گیرد.طاهری ادامه داد: در سه سال گذشته فعالیت ۹ واحد کارواش به لحاظ عدم رعایت اصول زیست محیطی متوقف شده است.

هلال احمر

امدادرسانی هلال احمر به بیش از ۱۱ هزار نفر در ۷۲ ساعت

رئیس سازمان امدادونجات جمعیت هلال احمر کشور، از ارائه خدمات امدادی به بیش از ۱۱ هزار نفر در ۳ روز اخیر خبر داد. بابک محمودی با اشاره به جزئیات ماموریت‌های امدادگران سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر در ۷۲ ساعت گفت: در سه روز اخیر، یعنی از ۱۴ تا ۱۶ شهریور ماه، ۸۷۸ تیم عملیاتی متشکل از امدادگران و نجاتگران در حالت آماده باش قرار داشتند و ۶۳۶ مورد ماموریت امدادی در کشور به سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر محول شد. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، وی افزود: در این مدت به ۱۱ هزار و ۲۹۳ نفر خدمات امدادی ارائه شد که ۱۰ هزار و ۲۰۶ نفر از این افراد؛ جزو زائران حضرت امام رضا علیه السلام در طرح همسفران خورشید بودند.رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر کشور ادامه داد: از میان این افراد، ۳۸۵ نفر به مراکز درمانی انتقال داده شده و مابقی خدمات درمانی را در محل دریافت کردند.

حج و زیارت

ثبت‌نام دارندگان فیش‌های عمره

رئیس سازمان حج و زیارت گفت: ثبت‌نام دارندگان فیش‌های عمره مفرده از دیروزروز انجام شد. به گزارش مهر، سید عباس حسینی رئیس سازمان حج و زیارت گفت: با تمهیدات انجام شده و مدیریت قیمت‌ها و هزینه‌ها تلاش کردیم که قیمت سفر زیارتی عمره در فصل جدید افزایشی نداشته باشد. وی افزود: در این مرحله که اعزام‌های مربوط به ۲۸ شهریور تا ۳۰ آذر ماه را داریم، کف گروه‌های قیمتی هزینه سفر برای ۱۰ روز سفر زیارتی عمره، ۵ روز در مدینه و ۵ روز در مکه، مبلغ ۴۳ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان و برای گروه‌های قیمت بالاتر ۴۶ میلیون تومان در نظر گرفته شده است. رئیس سازمان حج و زیارت گفت: ودیعه‌گذاران حج عمره از اولویت یک تا ۱۸۰ در استان‌های کردستان و کرمانشاه، می‌توانند از صبح امروز به سامانه پنجره واحد سازمان حج و زیارت به نشانی MY.HAJ.IR مراجعه و کاروان خود را انتخاب و برای تحویل مدارک به دفتر خدماتی زیارتی مورد نظر مراجعه کنند. بقیه استان‌ها نیز بر اساس برنامه‌ریزی اعلام شده در پایگاه اینترنتی سازمان حج تا اول مهر ثبت‌نام خواهند کرد.