سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام کرد

موج سنگین کرونا در اغلب استان‌های کشور

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با اعلام موج سنگین ابتلا به کرونا در اغلب استان‌های کشور و شلوغی بیمارستان‌ها، علل شکل‌گیری موج جدید را تشریح کرد.
به گزارش ایسنا، دکتر علیرضا رئیسی در حاشیه جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا، گفت: بحث‌های مهمی در جلسه دیروز با توجه به وضعیت و شرایط خاص بیماری در ایران و جهان مطرح شد. همانطور که می‌دانید در همه استان‌ها با موج سنگین ابتلا مواجه هستیم و اکثر بیمارستان‌ها شلوغ هستند. وی افزود: از طرفی استان‌هایی داشتیم که تازه از موج قبلی رها شدند اما دوباره درگیر موج جدید بیماری شدند. عوامل متعددی باعث شکل‌گیری این موج جدید شد. قبل از سال تحویل در نیمه اسفندماه خریدهای شب عید را داشتیم، دورهمی، دید و بازدید و... که سبب شد در شاخص رعایت پروتکل‌ها افت داشتیم و این عدد به زیر ۶۰ درصد رسید. وی افزود: از طرف دیگر در تعطیلات نوروز دید و بازدید، رفتن به کافه و رستوران، تعدد مراسم پر تراکم مانند عروسی و عزا از عوامل شکل گیری موج بیماری بود. رئیسی ادامه داد: اما یک عامل بسیار مهم در گسترش ویروس نه تنها در ایران بلکه حتی در سایر کشورها بحث وجود ویروس جهش یافته انگلیسی بود که دیگر می‌توان گفت سوش غالب بیماری در کشور از این نوع است و الگو و مدلی که استان‌ها را درگیر بیماری می‌کند موید این موضوع است.

رئیسی ادامه داد: در ۱۲ استان شیب بسیار تندی از بیماری را شاهد هستیم. استان‌های اردبیل، بوشهر، خراسان جنوبی، خراسان شمالی، آذربایجان شرقی، کرمان، لرستان، همدان، زنجان، مرکزی، قم، فارس از استان‌هایی هستند که شیب بسیار تند بیماری را تجربه می‌کنند و باید مراقب بود که از خسارت وارده بکاهیم. وی افزود: در ۱۱ استان دیگر نیز شیب تند است اما نه به اندازه ۱۲ استان پیشین. در واقع این استان‌ها هم وارد موج چهارم شده‌اند و شیب بیماری رفته رفته تند می‌شود و باید مراقب باشند زیرا روزهای سختی پیش رویشان قرار دارد. استان‌های ایلام، البرز، آذربایجان غربی، سمنان، تهران، خراسان رضوی، اصفهان، کردستان، چهارمحال و بختیاری، کرمانشاه، قزوین شیب تندی از بیماری دارند. معاون بهداشت وزارت بهداشت تاکید کرد: استان‌هایی هم داریم که تازه از موج قبلی رها شدند اما موج جدیدی از نوع ویروس جهش یافته انگلیسی را تجربه می‌کنند؛ شامل استان‌های گیلان، مازندران و خوزستان هستند. علی‌رغم اینکه در مدت اخیر استان‌خوزستان درگیر بود اما اکنون شهرستان‌های این استان درگیر بیماری بوده و باید به شدت مراقبت کنند.

وی افزود: چهار استان هم در ابتدای موج هستند که شاید بتوان با رعایت شدیدتر پروتکل‌ها کاری کرد که کمتر درگیر موج شوند که شامل استان یزد، کهگیلویه و بویر احمد، سیستان و بلوچستان و گلستان می‌شوند. استان هرمزگان هم به همین شکل در ابتدای یک موج است. رئیسی تاکید کرد: در مجموع ۲۵۷ شهر قرمز، ۱۲۹شهر نارنجی، ۵۱ شهر زرد و ۱۱ شهر آبی داریم و میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی هم به ۵۶ درصد رسیده است که بسیار عدد پایینی است. وی گفت: از امروز به مدت ۱۰ روز طرح مدیریت هوشمند محدودیت کرونا بر اساس رنگبندی در ارتباط با شهرهای قرمز، نارنجی و زرد اعمال خواهد شد. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا تاکید کرد: در شهرهای قرمز به جز گروه مشاغل یک که ضروری هستند بقیه مشاغل تعطیل است. در شهرهای نارنجی مشاغل ۱ و ۲ مجاز به فعالیت هستند و در شهرهای زرد هم مشاغل ۱ و ۲ و ۳ فعال هستند. وی گفت: در این مرحله از اپیدمی مهم‌ترین کار این است که از حضور در جمع پرهیز کنیم، محل سربسته و فاقد تهویه مناسب احتمال انتقال ویروس را افزایش می‌دهد. رستوران‌هایی که افراد در آن غذا می‌خورند جای بسیار مهمی در انتقال بیماری هستند. اکنون در اطرافیان‌مان هم دیده‌ایم که اگر یک نفر در یک خانواده مبتلا شود همه اطرافیان را هم درگیر کرده است و یا یک نفر با علائم خفیف وارد مهمانی شده و بیش از ۲۰ نفر را به کرونا مبتلا کرده است. رئیسی افزود: امیدوارم با رعایت پروتکل‌ها از میزان خسارت، ابتلا و مرگ و میر بکاهیم. این تجربه را در آذرماه داشتیم که با تعطیلی سراسری بر اساس مدیریت هوشمند توانستیم بیماری را کنترل کنیم. اکنون موج جدید در حال درگیر کردن کشورها است و امیدواریم با رعایت پروتکل‌ها سلامتی را برای خانواده‌ها حفظ کنیم.

شناسایی ۱۹۶۶۶ بیمار جدید کرونا در کشور

سخنگوی وزارت بهداشت از جان باختن ۱۹۳ بیمار کووید۱۹ در ۲۴ ساعت در کشور خبر داد و گفت: مجموع جان باختگان این بیماری به ۶۴ هزار و ۲۳۲ نفر رسید. به گزارش ایسنا، دکتر سیما سادات لاری، گفت: از روز ۲۰ فروردین تا روز ۲۱ فروردین ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۹ هزار و ۶۶۶ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۲ هزار و ۲۰۵ نفر از آنها بستری شدند. وی افزود: بر این اساس مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به دو میلیون و ۴۹ هزار و ۷۸ نفر رسید. لاری ادامه داد: متاسفانه در طول این ۲۴ ساعت، ۱۹۳ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۶۴ هزار و ۲۳۲ نفر رسید. وی همچنین گفت: خوشبختانه تا روز ۲۱ فروردین، یک میلیون و ۷۰۲ هزار و ۶۲ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. سخنگوی وزارت بهداشت اعلام کرد: چهار هزار و ۳۲۹ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. به گفته لاری، تا روز ۲۱ فروردین، ۱۳ میلیون و ۵۷۷ هزار و ۵۷ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. وی اظهار کرد: در حال حاضر ۲۵۷ شهرستان قرمز و ۱۲۹ شهرستان نارنجی هستند و بر اساس مصوبات ستاد ملی مقابله با کرونا مسافرت «از» و «به» شهرهای با وضعیت قرمز و نارنجی ممنوع است. همچنین ۵۱ شهرستان در وضعیت زرد و فقط ۱۱ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

درخواست وزیر بهداشت برای پوشش بیمه‌ای دو داروی پرمصرف کرونا

وزیر بهداشت در نامه‌هایی جداگانه خطاب به رئیس سازمان غذا و دارو و مدیران عامل سازمان‌های بیمه سلامت و تامین اجتماعی با اشاره بر ضرورت افزایش دسترسی راحت‌تر مبتلایان به کرونا به داروهای فاویپیراویر و رمدیسیور، گفت: پوشش بیمه‌ای این داروها مورد توجه قرار گیرد. به گزارش ایسنا، دکتر سعید نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نامه‌ای خطاب به دکتر شانه ساز رئیس سازمان غذا و دارو تاکید کرد: مصرف داروهای ضدویروس فاویپیراویر و رمدیسیور جهت جلوگیری از جهش و مقاومت ویروس باید منطبق با پروتکل‌ها بوده و نسخه نویسی نیز توسط پزشکان متخصص عفونی و ریه و یا پزشکان عمومی آشنا به پروتکل‌ها و مورد تائید معاونین درمان و بهداشت دانشگاه‌ها صورت گیرد. همچنین وزیر بهداشت در نامه‌ای دیگر خطاب به دکتر ناصحی - عضو هیات مدیره و مدیرعامل سازمان بیمه سلامت و دکتر سالاری - مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی بر ضرورت توجه به پوشش بیمه‌ای داروهای «فاویپیراویر» و «رمدسیویر» در درمان سرپایی مبتلایان به کرونا تاکید کرد.

ورودی مبتلایان ۵ برابر شده است

رئیس بیمارستان سینا گفت: بیماران کرونایی هستند که از ترس مراجعه به مراکز درمان، مدت‌ها در خانه ماندند، برای همین ما در این مدت سه الی چهار بیمار داشتیم که مرده‌ی آنها به اورژانس رسید و تا لحظه‌ی آخر در منزل مانده بودند. محمد طالب‌پور در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا درباره آمار مراجعان بیماران کرونایی به این بیمارستان بیان کرد: ورودی بیمارستان در حال حاضر ۵ برابر شده است و میزان بستری ما روزانه به طور متوسط ۱۰ الی ۱۵ نفر است. وی ادامه داد: خوشبختانه در بیمارستان ما میزان مرگ‌ومیر زیاد نیست و در دو الی سه روز ۱۰ الی ۱۲ نفر مرخص می‌شوند، یک تعدادی هم به آی‌سی‌یو می‌روند، در واقع از لحاظ مرگ و میر تعداد فوتی‌ها، کمی بیشتر از قبل شده است. طالب پور افزود: تعداد مرگ و میر در بیمارستان در طی این دو هفته تقریبا برابر با ماه اسفند است، در کل می‌توانم بگویم شیوع بیماری در محدوده‌ای که بیمارستان ما سرویس می‌دهد از اول سال ۵ برابر شده است. رئیس بیمارستان سینا با اشاره به شدت بیماری مبتلایان ویروس کرونا، ادامه داد: یکسری از بیماران بسیار بدحال هستند که حتی وقتی به بیمارستان مراجعه می‌کنند، در همان اورژانس فوت می‌کنند، یعنی افرادی هستند که از ترس مراجعه به مراکز درمان، مدت‌ها در خانه ماندند، برای همین ما در این مدت سه الی چهار مریض داشتیم که مرده‌ی آنها به اورژانس رسید، چون تا لحظه‌ی آخر در منزل مانده بودند. وی افزود: اما بیمارانی که در زمان مناسب تشخیص به بیمارستان مراجعه می‌کنند، اغلب درمان‌های به موقع دریافت می‌کنند، پزشکان تبحر بالایی دارند و دارو و تجهیزات هم در دسترس است، یعنی درمان‌های استاندارد تعریف می‌شود که در این شرایط بیمار دو الی سه روز مرخص می‌شود. طالب پور گفت: در این بین بعضی‌ها بدحال‌تر می‌شوند، ما مریضی را داشتیم که ۴۸ ساعته فوت کرد، اما باز هم اکثر بیماران خوب می‌شوند. وی در مورد ویروس جهش‌یافته‌ی انگلیسی افزود: حداقل در بیمارستان ما به نظر می‌رسد، همان مدل ویروس ووهان چینی است که به دلیل عدم رعایت افراد، انتقال پیک سوم و شکل‌گیری موج چهارم دوباره باعث شیوع ویروس شده، ما تا الان دو الی سه بیمار مبتلا به ویروس جهش یافته داشتیم که بسیار وحشتناک بود، بنابراین اینها ته مانده‌ی پیک سوم هستند که با عدم رعایت ویروس فعال شده است. طالب پور افزود: حداقل در بین بیماران ما به وفور بیمار مبتلا به ویروس جهش یافته دیده نمی‌شود، بلکه به تعداد اندک است. وی با اشاره به اثر واکسیناسیون گفت: اگر بخواهیم درصد بندی‌ای را مطرح کنیم، استفاده از ماسک و رعایت پروتکل‌های بهداشتی ارزش ۱۰۰ درصدی و واکسیناسیون ارزش ۷۰ درصدی خواهد داشت که با این حساب اهمیت پروتکل‌های بهداشتی خیلی بیشتر خواهد بود، توجه داشته باشید که هر زمان به هر دلیلی مسافرت و ازدحام مردمی افزایش پیدا کرد به شکل روشنی ابتلاء بیشتر شد، اما مردم هم خسته شدند و بعد از ۱۴ الی ۱۵ ماه افراد دیگر خیلی حرف گوش کن نیستند و انتظار دارند با واکسیناسیون مشکل حل شود، یا از مردم دیگر چنین مواردی درخواست نشود، من فکر می‌کنم تا زمانی که واکسن به وفور و حداقل در سنین ۶۰ سالگی به بالا تزریق نشود، باید این نکات را رعایت کنیم.

ضرورت اتصال سازمان‌های زیرساختی به سامانه هشدار سریع زلزله

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران بر ضرورت اتصال سازمان‌های زیرساختی به سامانه هشدار سریع زلزله تهران تاکید کرد.

به گزارش روابط عمومی سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران، رضا کرمی محمدی با اشاره به راه‌اندازی سامانه هشدار سریع زلزله در شهر تهران گفت: در صورتی که بخواهیم هنگام وقوع زلزله بهره‌برداری مناسبی از این سامانه داشته باشیم لازم است که سازمان‌های تخصصی همانند آب ، گاز، برق و . . . برنامه ریزی و همکاری لازم را برای اتصال به این سامانه داشته باشند و هرچه سریعتر نیز به این سامانه بپیوندند. وی زلزله را مهمترین مخاطره طبیعی پایتخت توصیف کرد و گفت: وقوع زلزله هیچگاه خبر نمی‌کند و از این رو سازمان‌های دخیل در حوزه بحران در پایتخت باید هر لحظه فرصت را برای انجام اقدامات پیشگیرانه و افزایش آمادگی‌های لازم برای مقابله با این مخاطره مغتنم بدانند. کرمی محمدی با تاکید بر اینکه راه اندازی سامانه هشدار سریع زلزله شهر تهران در سال ۹۹ یکی از مهم‌ترین اقدامات این سازمان در سال گذشته بود، خاطرنشان کرد : در سال جاری تمام تلاش ما توسعه و تکمیل مستمر این سامانه است. البته در حال حاضر نیز امکان ارسال سیگنال هشدار به سازمان‌های تخصصی برای اقدام به موقع و سریع هنگام وقوع زلزله فراهم است. رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران از آمادگی سازمان مدیریت بحران برای فراهم کردن امکان ارائه سیگنال هشدار برای بهره‌برداری متناسب با نیاز این سازمان‌ها در زمان زلزله خبر داد و گفت: سال گذشته نیز در این خصوص مکاتباتی را با سازمان‌های مختلف انجام دادیم. کرمی محمدی با اشاره به لزوم اشتراک‌گذاری و یکپارچه سازی اطلاعات میان سازمان‌ها و دستگاه‌های دخیل در حوزه مدیریت بحران شهر تهران گفت: بر اساس مصوبه تاریخ ۲۵ تیر سال ۱۳۹۶ هیئت محترم وزیران، تمام سازمان‌ها مکلف به اشتراک گذاری اطلاعات با سازمان مدیریت بحران شهر تهران شدند. وی با اشاره به اینکه بر اساس این مصوبه همکاری‌ها و هماهنگی‌های قابل قبولی با سازمان‌های دخیل در حوزه مدیریت بحران شهر تهران انجام شده است، اظهارکرد: خوشبختانه طی سال‌های اخیر با پیگیری‌های مستمر سازمان مدیریت بحران شهر تهران و همکاری سازمان فاوای شهرداری ، خروجی‌های قابل توجهی در راستای ایجاد وحدت فرماندهی در مدیریت حوادث شهری ایجاد شده است که نتیجه این پیگیری‌ها ایجاد نرم افزار هوشمند فرماندهی حوادث شهری است که براین اساس امکان دسترسی و اتصال ستاد فرماندهی مدیریت بحران شهر تهران، مرکز عملیات اضطراری شهر تهران و دیسپچینگ به این نرم افزار فراهم شده است.

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران خاطرنشان کرد: سازمان‌های مذکور با دسترسی به اطلاعات نرم افزار هوشمند فرماندهی حوادث شهر تهران یا اتصال به آن نسبت به اشتراک گذاری اطلاعات حوادث اقدام می‌کنند و یا از اطلاعات آن برای پیشبرد هرچه سریع تر و دقیق تر عملیات اجرایی هنگام حادثه استفاده خواهند کرد. از این طریق تمام سازمان‌های مرتبط با حوزه بحران وضعیت حادثه را از لحظه رخداد تا پایان عملیات رصد کرده و در صورت نیاز هماهنگی و اقدامات مناسب با وظیفه ذاتی خود را اجرا می‌کنند.
رئیس سازمان مدیریت بحران شهر تهران گفت: تهران به عنوان پایتخت کشور و شهری که بخش عمده ای از زیرساخت‌های سیاسی و اقتصادی کشور در آن مستقر شده نیازمند آن است که با نگاه پیشگیرانه و پیش از وقوع رخداد زلزله به صورت مکرر شاهد برگزاری جلسات هماهنگی با حضور سازمانهای زیرساختی و تخصصی در حوزه مدیریت بحران باشد. وی با اشاره به اینکه قانون جدید مدیریت بحران مصوب سال ۹۸ بخشی از این همکاری‌ها را در تهران به لحاظ پشتوانه قانونی کمرنگ کرد، خاطرنشان کرد: اما واقعیت همکاری و هماهنگی بین سازمان‌های تخصصی مدیریت بحران پیش از وقوع هر نوع بحران از جمله زلزله ضرورتی انکارناپذیر است.

آغاز سفارش اینترنتی کتب درسی از امروز

ثبت سفارش و خرید اینترنتی کتاب‌های درسی سال تحصیلی ۱۴۰۱ -۱۴۰۰ از امروز، (بیست و دوم فروردین ماه) آغاز می شود. به گزارش ایسنا، طبق اعلام سازمان پژوهش و برنامه ریزی آموزشی، ثبت سفارش کتاب‌های درسی برای تمام پایه‌های تحصیلی و رشته‌ها از امروز آغاز می‌شود و ثبت نام پایه‌های ورودی اول، هفتم و دهم از ۶ تیرماه خواهد بود. بر این اساس برای گروه میان پایه (پایه‌های تحصیلی دوم تا ششم، هشتم و نهم، یازدهم و دوازدهم) تا ۲۲ خرداد ماه فرصت ثبت سفارش وجود دارد و برای پایه‌های ورودی اول، هفتم و دهم نیز تا ۱۶شهریور ماه این امکان دیده شده است. همچنین از ۱۲ تیرماه امکان ویرایش و اصلاح اطلاعات فراهم است. در این زمان، خانواده‌هایی که فرزندشان از مدرسه‌ای به مدرسه دیگر منتقل شده و یا تغییر رشته داشته باشند، می توانند اطلاعات را ویرایش کنند. قیمت خرید کتاب‌های درسی با میانگین ۲۵ درصد افزایش نسبت به سال قبل در پایه‌های مختلف این کتاب‌ها در اختیار دانش‌آموزان قرار خواهد گرفت. برای پایه‌های تحصیلی ابتدایی بیشترین قیمت ۴۲۵۰۰ در هفتم تا نهم ۶۴۵۰۰ و در پایه‌های تحصیلی دهم تا دوازدهم در رشته ریاضی مبلغ ۸۸۷۰۰ و در رشته علوم تجربی ۸۴۲۰۰ تومان خواهد بود. امکان ثبت نام با کد ملی و اطلاعات شناسنامه‌ای دانش آموز به شرط قبولی در آن پایه تحصیلی فراهم است و پرداختها به صورت اینترنتی و تنها از طریق سایت irtextbook.ir یا irtextbook.com انجام خواهد شد.

پیشنهاد ممنوعیت فروش دارو توسط عطاری‌ها

مدیرکل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به بازبینی و اصلاح مفاد مواد ۱۵، ۱۶ و ۴۲ قانون مبارزه با موادمخدر گفت: عطاری‌ها فاقد صلاحیت و مجوز برای درمان اعتیاد هستند و جایگاهی در درمان اعتیاد ندارند، اما برخی از این مراکز این کار را به طور غیرمجاز انجام می‌دهند و حتی در فضای مجازی نیز تبلیغات می‌کنند. تجزیه‌هایی که بر روی برخی از این ترکیبات پیچیده عطاری‌ها انجام شده نشان می‌دهد که این ترکیبات مواد مخدر هستند.

رضا تویسرکان‌منش در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به بازبینی و اصلاح مفاد مواد ۱۵ و ۱۶ قانون مبارزه با موادمخدر بیان کرد: پیرو دستور مقام معظم رهبری در ۳۱ شهریورماه سال گذشته مبنی بر مجوز بازنگری قانون مبارزه با مواد مخدر در مجلس شورای اسلامی، کارگروه‌هایی در ستاد مبارزه با مواد مخدر با هماهنگی قوه قضائیه و معاونت حقوقی ریاست جمهوری شکل گرفت و به طور فشرده جلساتی با نظر متخصصین امر برای بازنگری کل قانون برگزار شد. وی درباره بازبینی و اصلاح مفاد مواد ۱۵، ۱۶ و ۴۲ قانون که به درمان اختیاری و اجباری اعتیاد مربوط می‌شود، اظهار کرد: در این راستا کارگروهی اختصاصی متشکل از صاحب‌نظران اعم از معاونت‌های وزارت بهداشت، سازمان بهزیستی، سازمان نظام پزشکی و مراجع علمی مانند مرکز ملی مطالعات اعتیاد و انجمن علمی روانپزشکی ایران تشکیل و جلسات مفصلی برگزار شد؛ در نهایت پیشنهادات‌مان به کمیته اصلی ارائه شد و از نظرات خود دفاع کردیم؛ عمده نظرات ما بر این مبناست که درمان اعتیاد را به سمت درمان اختیاری سوق دهیم و تا جای ممکن جرم‌زدایی کنیم و به سمت بیماری‌انگاری اعتیاد برویم. مدیرکل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر ادامه داد: در زمینه معتادان متجاهر تا جای ممکن حمایت‌های اجتماعی را توسعه دهیم، بحث‌های بازپروری و اشتغال‌زایی را پررنگ‌تر و بحث‌های کاهش آسیب را نظام‌مند کنیم و تا جای ممکن معتادان به جای تحت مجازات قرار گرفتن، تحت درمان قرار گیرند.

تویسرکان‌منش با بیان اینکه بحث نظارت بر عطاری‌ها از دیگر پیشنهادات مطرح شده بود، گفت: در حال حاضر پیش‌نویس لایحه نوشته شده است و اکنون قضاوت برای نتیجه خروجی قانون بسیار زود است، زیرا نظر دولت و صحن علنی مجلس را نمی‌دانیم اما ما از نظر قانونی پیشنهاد کرده‌ایم که عطاری‌ها وارد حیطه داروها نشوند و مجوز فروش داروها را نداشته باشند. وی با بیان اینکه عطاری‌ها تحت نظر وزارت صمت فعالیت می‌کنند و لذا کنترل وزارت بهداشت بر روی آنها کم است، گفت: پیشنهاد ما این است که مجوز آنها تحت نظر سازمان غذا و دارو باشد و اگر عطاری‌ها فرآورده‌ای را تحت عنوان گیاه دارویی ارائه می‌دهند، نظارت و کنترل سازمان غذا و دارو بر روی آن‌ها بیشتر شود.

مدیرکل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر در پاسخ به این سوال که آیا پیمایشی مبنی بر اینکه فروش موادی توسط عطاری‌ها منجر به ایجاد اعتیاد شده است؟ گفت: بازرسی‌های انجام شده توسط ستاد مبارزه با مواد مخدر و پلیس نشان می‌دهد که تخلفات بسیار گسترده‌ای در عطاری‌ها اتفاق می‌افتد که بسیار از آنها عامدانه است. بحث فروش غیرمجاز داروهای مخدر مانند متادون، شربت تریاک و بوپرنورفین است که عطاری‌ها از مبادی غیرمجاز و قاچاق به قیمت‌های به مراتب بالاتر نسبت به تهیه و توزیع اقدام می‌کنند که کیفیت آنها تحت هیچگونه کنترلی نیست و همچنین بر روی میزان مصرف آن نیز کنترلی وجود ندارد، این درحالیست که میزان مصرف فرد در مرکز MMT تحت نظر پزشک و . . . است. تویسرکان‌منش ادامه داد: لذا به طور واضح فروش داروهایی که جایگاه‌شان در عطاری نیست، جرم است و موضوع دوم این است که عطاری‌ها داروهایی را تحت عنوان داروهای ترک اعتیاد به فروش می‌رسانند که هیچگونه مجوزی ندارند.

وی با تاکید بر اینکه عطاری فاقد صلاحیت و مجوز برای درمان اعتیاد است، بیان کرد: عطاری جایگاهی در درمان اعتیاد ندارد، اما این کار را به طور غیرمجاز انجام می‌دهد و حتی در فضای مجازی نیز تبلیغات می‌کنند. تجزیه‌هایی که بر روی برخی از این ترکیبات پیچیده عطاری‌ها انجام شده نشان می‌دهد که خود این ترکیبات مواد مخدر هستند. مدیرکل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر ادامه داد: مورد سوم موادی هستند که عطاری‌ها تحت عنوان داروهای کاهش وزن و لاغری به فروش می‌رسانند و به دلیل اینکه ترکیبات شیشه و مت امفتامین در کوتاه مدت موجب مهار اشتها می‌شود و از سوی دیگر به دلیل اینکه این مواد محرک هستند و میزان سوخت و ساز بدن را افزایش می‌دهد، موجب ایجاد بالانس انرژی منفی در بدن و لاغری فرد می‌شود، اما این لاغری به صورت بیمارگونه است و این لاغری به جای اینکه بر روی چربی‌ها اثر گذار باشد بر روی پروتئین‌ها و استخوان‌ها اثرگذار است. تویسرکان‌منش در ادامه به عوارض این داروهای لاغری اشاره کرد و گفت: آسیبی که این داروها به همراه دارد این است که فرد به دارو معتاد می‌شود و عوارضی مانند هذیان، توهم و تشنج و مرگ را به همراه دارد.
این اتفاقی است که در عطاری‌ها رخ می‌دهد و از مواد روانگردان و یا فرآورده‌های دارویی دیگر نیز استفاده می‌کنند و این موضوع سیر درمان را نیز با مشکل مواجه می‌کند. به این معنی که افرادی که به عطاری‌ها مراجعه می‌کنند تصور دارند که تحت درمان هستند و از مراکز MMT درخواست کمک نمی‌کنند، لذا ستاد مبارزه با مواد مخدر هیچ جایگاهی برای تشخیص، درمان و کاهش آسیب اعتیاد در عطاری‌ها قائل نیست و حتی محل عرضه داروهای گیاهی درمان اعتیاد عطاری نیست. وی افزود: پیشنهاد ما در قانون و مقررات این است که به نوعی مجوز و نظارت عطاری‌ها زیر نظر سازمان غذا و دارو قرار گیرد و همچنین فروش هر نوع دارویی توسط عطاری‌ها ممنوع شود.

اخبار کوتاه

تعرفه‌های مصوب پزشکی و فیزیوتراپی عادلانه نیست

رئیس انجمن علمی فیزیوتراپی ایران، در ارتباط با نقش فیزیوتراپیست‌ها در ارائه خدمات درمانی به بیماران کرونایی، نکاتی را توضیح داد:به گزارش روابط عمومی انجمن علمی فیزیوتراپی ایران، فیزیوتراپیست احمد موذن زاده، با اشاره به نقش فیزیوتراپی در بهبود بیماران کووید، گفت: ما می توانیم در دو نقش متفاوت به این بیماران کمک کنیم یکی در مراحل حاد و تحت حاد این بیماری است که خصوصا در محیط‌های بیمارستانی و بخشهای مراقبتهای ویژه با آموزش ورزش‌های تنفسی و انجام فیزیوتراپی قفسه سینه و مراقبت‌های لازم می‌توانیم در بهبود وضعیت تنفسی بیماران نقش مثبتی را ادا کنیم. موذن زاده در خصوص تعرفه‌های جدید پزشکی و فیزیوتراپی در سال ۱۴۰۰، اظهار داشت: واقعیت این است که با توجه به میزان تورمی که در سال گذشته داشتیم و همچنین هزینه‌های سرباری که به واسطه بیماری کرونا به مراکز فیزیوتراپی تحمیل شده، حداقل رشدی که برای تعرفه‌های سال جاری مورد نظر ما در انجمن فیزیوتراپی ایران بود رشد ۵۰ تا ۵۵ درصدی تعرفه‌ها است که متاسفانه میزان رشد تعرفه ای که در شورای عالی بیمه سلامت لحاظ شده حدود ۲۸. ۵ درصد میباشد که فاصله بسیار زیادی تا تورم واقعی دارد و از این نظر می توانم بگویم این میزان رشد تعرفه‌ها و عدم پوشش مناسب بسیاری از خدمات ارزشمند تخصصی فیزیوتراپی خصوصا توسط بیمه‌های تکمیلی پاسخگوی هزینه‌های سرباری ما نخواهد بود. موذن زاده افزود: ما امیدواریم که با توجه به این شرایط، سازمان‌های بیمه گر تکمیلی مبادرت به کاهش ضرایب ریالی تعرفه‌های مصوب شورای عالی بیمه نکرده و در انجمن فیزیوتراپی ایران اعتقاد داریم که با توجه به الزام قانونی رعایت تعرفه‌های هیات دولت، مصوبه ای که توسط شورای عالی بیمه سلامت ابلاغ می‌شود حداقل میبایست بصورت تمام و کمال در سطح کشور اجرا شود.

تفاهم‌نامه بین سازمان فرهنگی هنری و مجتمع ندامتگاه تهران

تفاهم‌نامه همکاری بین سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران و مجتمع ندامتگاه تهران بزرگ امضا شد. به گزارش پایگاه خبری تحلیلی فرهنگ و هنر، آیین امضای تفاهم‌نامه همکاری بین سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران و مجتمع ندامتگاه تهران بزرگ در ستاد سازمان فرهنگی هنری برگزار شد. در این نشست حجت‌الاسلام میثم امرودی رئیس سازمان فرهنگی هنری و تعدادی از معاونان این سازمان و اصغر فتحی مدیرمجتمع ندامتگاه تهران بزرگ و حجت‌الاسلام پناهیان مسئول فرهنگی این مجتمع حضور داشتند. سید علیرضا فاطمیان‌پور معاون فرهنگی سازمان فرهنگی هنری در ابتدای این نشست گفت: با توجه به اهمیت فعالیت‌های فرهنگی برای بازسازی شخصیت زندانی‌ها و ظرفیتی که سازمان فرهنگی هنری دارد، تصمیم بر آن شد که تفاهم‌نامه‌ای با مجتمع ندامتگاه تهران بزرگ امضا کنیم تا همکاری‌های گسترده‌ای آغاز شود. حجت‌الاسلام میثم امرودی رئیس سازمان فرهنگی هنری نیز در این نشست عنوان کرد: اینکه مجتمع ندامتگاه تهران بزرگ نگاه فرهنگی دارد، جای امیدواری است و در این حوزه کمتر اتفاق می‌افتد. این یک ویژگی ممتاز است و برای شما آرزوی موفقیت دارم. وی ادامه داد: ندامتگاه مرکز تکامل انسان است و مسمای آن با اسمش تناسب دارد. در دهه ۷۰ مدتی با زندان‌ها در ارتباط بودم و بعد در شهرداری تهران به واسطه آسیب‌های اجتماعی با این موضوع درگیر شدم. همیشه آرزو داشتم این تناسب اسم و مسما محقق شود و ندامتگاه جایگاه خودش را پیدا کند. امیدوارم زندان‌های ما یک خلوتگاه برای افراد شود تا بتوانند خودشان را پیدا کنند، نه اینکه جرائم تازه‌ای هم یاد بگیرند. رئیس سازمان فرهنگی هنری با اشاره به اینکه امضای این تفاهم‌نامه گام مهمی است، افزود: فعالیت‌های سازمان فرهنگی هنری بیشتر جنبه آموزشی و جهادی دارد و نگاه ما به یک زندانی باید آموزش محتوایی باشد. دوره‌های آموزشی عمومی معمولاً تأثیر کمتری دارد، اما آموزش‌های تصادفی در ذهن افراد اثرگذارتر است. گاهی اوقات یک جمله فرد را متحول می‌کند، چون محتوا اهمیت بالایی دارد. بسیاری از آدم‌هایی که در زندان هستند، بر اثر اتفاق گرفتار شده‌اند و ممکن بود هر کدام از ما جای آنها باشیم.

آغاز واکسیناسیون پاکبانان منطقه ۲ پایتخت

شهردار منطقه۲ از آغاز مرحله نخست واکسیناسیون پاکبانان و کارگران خدمات شهری منطقه همزمان با هفته جهانی بهداشت و سلامت خبرداد. به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه۲ ، حسن صفات در حاشیه آغاز مرحله نخست تزریق واکسن کرونا به پاکبانان گفت: همزمان با هفته جهانی بهداشت و سلامت مرحله نخست واکسیناسیون پاکبانان و کارگران خدمات شهری منطقه با همکار یمرکز بهداشت غرب تهران انجام شد. وی افزود: در حال حاضر ۷۵۰ پاکبان در منطقه مشغول فعالیت هستند و براساس اولویت بندی صورت گرفته ،در مرحله اول تزریق واکسن کووید ۱۹، تعداد ۲۰۰ نفر از پاکبانان منطقه در برابر این ویروس واکسینه شدند . به گفته شهردار منطقه ۲، دراین مرحله پاکبان‌های دارای بیماری خاص ،افرادی که با زباله‌های عفونی سر و کار داشته ویا در سنین پر خطر قرار دارند جهت انجام واکسیناسیون شناسایی شدند.

برگزاری اختتامیه جایزه ملی راهکارهای نوآورانه یونیسف همزمان با اینوتکس ۲۰۲۱

مطابق هماهنگی‌های صورت گرفته میان دبیرخانه نمایشگاه اینوتکس ۲۰۲۱ و صندوق کودکان سازمان ملل متحد (یونیسف)، مراسم اختتامیه و اهدای جوایز جایزه ملی راهکارهای نوآورانه برای چالش‌های کودکان و نوجوانان در دوران همه‌گیری کرونا، در نمایشگاه اینوتکس ۲۰۲۱ برگزار می‌شود. به گزارش روابط عمومی پارک فناوری پردیس، جایزه ملی راهکارهای نوآورانه برای چالش‌های کودکان و نوجوانان در دوران همه‌گیری کرونا، اقدامی مشترک از سوی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و صندوق کودکان سازمان ملل متحد (یونیسف) که به منظور گسترش فرهنگ نوآوری برای کودکان در ایران طراحی شده است. هدف این برنامه تسهیل و تقویت هم‌افزایی‌ها و فرصت‌ها در زیست‌بوم فناوری و نوآوری کشور است؛ همچنین توسعه راهکارهایی در زمینه‌های آموزش، تغذیه، بهداشت، سلامت جسمی و روحی، حمایت از کودکان، اقتصاد، محیط زیست، فرهنگ، تفریح و ورزش با تمرکز بر چالش‌هایی که پاندمی کرونا، آنها را پیچیده‌تر کرده است. نمونه‌هایی از این راهکارها عبارتند از: بسترهای قابل دسترس آموزش مجازی، سیستم‌های بهداشتی دیجیتال، حمایت از کودکان در برابر آزار و اذیت‌های فضای مجازی، راهکارهای مهارتی برای نوجوانان، تلنگرهای نوآورانه، نوآوری‌های مقرون به‌صرفه اجتماعی و سایر راهکارها با بکارگیری فناوری‌های پایه و نوظهور. گفتنی‌ست، نمایشگاه اینوتکس ۲۰۲۱ با حضور فعالان اکوسیستم نوآوری و فناوری کشور، ۲۸ الی ۳۱ اردیبهشت ماه در محل پارک فناوری پردیس برگزار می شود.

پروژه‌های شاخص شمال تهران با بهره‌گیری از تمام ظرفیت‌ها سرعت می‌گیرد

پروژه‌های شاخص و اولویت دار شمال تهران با توجه به اثرگذاری آنها بر زیست عمومی شهر، با بهره گرفتن از کلیه امکانات در اختیار و ظرفیت‌های موجود با همکاری همه حوزه‌ها، در سال ۱۴۰۰ سرعت می گیرد. به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه یک، سید حمید موسوی شهردار این منطقه در شورای معاونین و مدیران ضمن بیان مطلب فوق اظهار داشت: روند اجرایی پروژه‌های شاخص در شمال تهران از قبیل ۳۵ متری شهید افتخاری و اتصال آن به بزرگراه امام علی (ع) جنوب، مرکز نوآوری و فناوری شهر هوشمند در موزه پروفسور حسابی، ۳۰ پروژه کوچک مقیاس در سطح محلات، احداث مسیرهای دوچرخه سواری و پیاده راه، طرح قدمگاه صالحیه، روشنایی بوستان جمشیدیه، ثبت جهانی خیابان ولیعصر (عج) و . . . باید با دقت در اجرا و برنامه ریزی‌های لازم با سرعت مناسب به بهره برداری نزدیک شوند. موسوی همچنین بر اجرای آرای کمیسیون ماده صد در منطقه یک تاکید نمود و گفت: هم سویی همه دستگاه‌های خدمات رسان در موضوع تخلفات ساختمانی و کمک در برخورد قانونی با سازندگان بناهای غیر مجاز، دفاع از حقوق عمومی و حفظ منافع شهروندان است. او افزود: با اجرای آرای ماده صد در سطح محلات باید با متخلفان ساختمانی و سازندگان بناهای غیر مجاز برخورد قانونی شود تا به یاری خداوند در آینده مخاطرات و تهدیدات سلامت و ایمنی شهروندان و منافع عمومی به حداقل ممکن برسد.