رئیس انجمن علمی متخصصان بیهوشی اعلام کرد

عدم واردات دارو و تجهیزات جدید بیهوشی به کشور

با وجود محدودیت دارویی، نمی‌توانیم بیمار را باکیفیت بالا بیهوش کنیم

رئیس انجمن علمی‌متخصصان بیهوشی با اشاره به کمبودهای مقطعی در داروهای بیهوشی از خطر احتمالی ورود مافیا به تولید دارو و تجهیزات پزشکی ابراز نگرانی کرد.علیرضا سلیمی‌در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا با اشاره به کمبودهای مقطعی برخی داروهای بیهوشی اظهار کرد: بیهوشی علمی‌جدید و وابسته به تجهیزات و دارو است و هرگونه کمبود در این حوزه بسیاری از خدمات بیمارستانی را دچال اختلال می‌کند.وی افزود: بیهوشی علی‌رغم اینکه علمی‌نوینی است بسیاری از کارهای خطیر بیمارستانی مانند انجام اعمال جراحی وابسته به خدمات آن است. بیهوشی یک خواب همراه با بی‌دردی، فراموشی و شلی عضلات است و علاوه بر آن در زمان عمل جراحی که ممکن است مدت زیادی طول بکشد، باید شرایط قلب، کلیه، قند، فشار خون و... نیز همزمان بررسی شود و در این راستا ممکن است داروهای مختلفی نیز مورد استفاده قرار بگیرند.

سلیمی‌بیان کرد: داروهای مورد استفاده در بیهوشی یا مستقیم برای بیهوشی به کار برده می‌شوند و اختصاصی این خدمت پزشکی هستند و یا اینکه داروهایی هستند که در زمان بیهوشی مورد استفاده قرار می‌گیرند. همیشه در ایران با کمبودهای مقطعی دارو مواجه هستیم با این حال همیشه از داروهای باکیفیت و استاندارد بالا استفاده کردیم و کمتر با داروهای قاچاق و کم کیفیت مواجه شده‌ایم. دلیل این موضوع نیز به این باز می‌گردد که خریدار این داروها عمدتا بیمارستان‌های دولتی بوده‌اند و خود آن‌ها این داروها را نیز تهیه کرده‌اند و چون مردم مراجعه مستقیمی‌برای دریافت دارو ندارند، شانس تقلب نیز در آن بسیار کم است. او افزود: مسئولان خرید در یک بیمارستان خصوصی نیز افراد متخصصی هستند که سال‌ها در این حوزه فعالیت می‌کردند، بنابراین شانس خریداری داروهای قاچاق و تقلب در آن کمتر است.وی ادامه داد: با توجه به کمبودهای مقطعی در حوزه داروهای بیهوشی باید گفت که این داروها مدیریت مصرف می‌خواهد، عمده داروهای بیهوشی داروهای تولید داخل هستند و تلاش زیادی شده است تا کیفیت آن ارتقا پیدا کند، امروز این داروها از استاندارد بالایی برخوردار بوده و مشکلی از این بابت وجود ندارد، یک مشکل عمده ما این در حوزه این است که با توجه به شرایط اقتصادی و کم توجهی که به حوزه بیهوشی می‌شود ما از داروها و تجهیزات جدید بی‌بهره هستیم و سال‌های سال است که داروها و تجهیزات جدید بیهوشی وارد کشور نمی‌شود.رئیس انجمن علمی‌متخصصان بیهوشی یادآور شد: از سوی دیگر برخی مشکلات در حوزه توزیع و پیش‌بینی مصرف وجود دارد که موجب کمبود در برخی داروهای بیهوشی می‌شود. حتی داروهای تولید داخل و داروهای پایه‌ای بیهوشی نیز در برخی مقاطع دچار کمبود می‌شوند.

سلیمی‌در ادامه با اشاره به سیاست‌های واردات تجهیزات بیهوشی اظهار کرد: سال‌های سال است که گفته می‌شود در حوزه واردات تجهیزات پزشکی مافیا وجود دارد و اگر حرکت درستی انجام ندهیم، خطر این وجود دارد که این مافیا به تولیدات داخلی نیز وارد شده و کنترل آن را به دست گیرد و بر همین اساس باید در مسیر تقویت زیرساخت‌ها حرکت کنیم.وی تأکید کرد: به یک سیاست‌گذاری قوی و مدیریت درست در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی نیاز داریم. وقتی دست ما در انتخاب دارو محدود باشد، نمی‌توانیم از داروهای جدیدتر استفاده کنیم و یک بیهوشی باکیفیت بالا را داشته باشیم. این حق همه مردم است که از این خدمات بهره‌مند باشد.

یک اپیدمیولوژیست تشریح کرد

۲ عامل ناپایدارکننده کرونا

احتمال نیاز به تمدید سالانه واکسن

یک اپیدمیولوژیست با بیان اینکه هنوز سیگنال خطرناکی درباره کرونا دیده نمی‌شود و می‌توان گفت که کرونا تقریبا در کل دنیا کنترل شده است، در عین حال گفت: اینکه هنوز برخی در کشورمان واکسن کرونا را تزریق نکرده‌اند، می‌تواند نگران‌کننده باشد.دکتر مسعود یونسیان در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت کرونا در کشور، گفت: از روی تعداد تلفات روزانه کرونا و تعداد مواردی که روزانه آلوده می‌شوند می‌توان به این نتیجه رسید که شرایط فعلا تحت کنترل بوده و به شرایط باثباتی رسیده‌ایم.وی با بیان اینکه دو عامل می‌تواند منجر به ناپایداری این شرایط باثبات شود، گفت: یک عامل این است که واریانت جدیدی جایگزین ویروس فعلی یعنی اُمیکرون شود که اولا سرایت‌پذیری بیشتری داشته باشد و از نظر ساختار آنتی‌ژنی هم با ویروس قبلی تفاوت‌هایی داشته باشد که بدن آن را نشناسد و ایمنی ناشی از واکسن یا حاصل از ابتلا به اُمیکرون نتواند از ابتلا به آن پیشگیری کند. عامل دوم هم که می‌تواند منجر به شکستن این تعادل شود، این است که گذر زمان باعث کاهش سطح ایمنی ناشی از واکسن یا ابتلا شود. هر یک از این دو اتفاق که رخ دهد، شرایط ما به سمت بی‌ثباتی می‌رود.یونسیان افزود: بنابراین فعلا شرایط باثبات است و به نظر می‌رسد که در حال حاضر نیاز به محدودیت جدیدی از نظر تعطیلی فعالیت‌ها و ... نداریم، اما دو شرط در این شرایط باید مورد توجه قرار گیرد؛ شرط اول این است که در حین انجام فعالیت‌هایمان، مواردی مانند افزایش تهویه، افزایش فاصله فیزیکی و استفاده از ماسک در فضاهای بسته را انجام دهیم. این اقدامات ضروری است که همچنان باید آن‌ها را انجام دهیم تا شرایط کنترلی دچار مشکل نشود. در عین حال شرط دوم این است که مسئولان باید نسبت به آلارمی‌که کارشناسان بهداشتی می‌دهند، حساس باشند. پیش از این هم اتفاق افتاده بود که کارشناسان بهداشتی موج بزرگی را پیش‌بینی می‌کردند، اما مسئولان توجهی نکرده و مثلا مدارس را بازگشایی کردند. بنابراین باید در تصمیم‌گیری‌ها نظرات کارشناسی مورد توجه قرار گیرد. باید توجه کرد که گاهی کارشناسان بحران را زودتر می‌بینند و ممکن است مردم عادی دو هفته بعد آن را ببینند. با رعایت این دو شرط می‌توانیم فعالیت‌های عادی جامعه را انجام دهیم.

وی با بیان اینکه هنوز سیگنال خطرناکی درباره کرونا دیده نمی‌شود و می‌توان گفت که تقریبا کرونا در کل دنیا کنترل شده است، گفت: البته افزایشی در جنوب قاره آفریقا داشتیم که ناشی از این است که آنها هنوز پوشش مناسبی از واکسیناسیون ندارند. در مجموع می‌توان گفت که در کل دنیا در شرایط کنترل بیماری کووید ۱۹ هستیم.یونسیان درباره وضعیت واکسیناسیون در کشور، گفت: قطعا اینکه هنوز برخی از افراد در کشور ما واکسن کرونا را تزریق نکرده‌اند، می‌تواند نگران‌کننده باشد، اما مساله مهم این است که درصد قابل ملاحظه‌ای از جمعیت کشور هم به کرونا مبتلا شدند و حتی برخی افراد به فرم خفیف کرونا مبتلا شدند و خودشان هم متوجه نشده‌اند. باید توجه کرد که هر ابتلا مانند یک واکسن عمل می‌کند. بنابراین بسیاری از افرادی که واکسن کرونا تزریق نکردند یا واکسیناسیون‌شان کامل نشده، اگر قبلا به کرونا مبتلا شده باشند، درجات نسبی از مصونیت و ایمنی را دارند. نکته دیگر این است که افرادی که واکسن کرونا تزریق نکردند یا ناقص واکسن تزریق کرده‌اند، اگر به کووید ۱۹ مبتلا شوند، به فرم شدیدتر بیماری مبتلا می‌شوند. در حالی که افرادی که واکسن تزریق کرده‌اند، ممکن است با گذشت زمان به فرم‌های خفیف‌تر کرونا مبتلا شوند. بنابراین زمانیکه شرایط تزریق واکسن فراهم بوده و هست، افرادی که واکسن تزریق کرده‌اند یا به بیماری مبتلا نمی‌شوند یا به فرم‌های بسیار خفیف مبتلا می‌شوند.وی درباره میزان اثربخشی واکسن کرونا و احتمال تزریق سالانه دزهای بوستر واکسن کرونا، گفت: در حال حاضر پاسخ به این سوالات کاملا مشخص نیست. زمانیکه ما مطالعه‌ای را در یک بازه زمانی انجام می‌دهیم، می‌توانیم آن را به همان بازه زمانی تعمیم دهیم. هنوز نمی‌دانیم که مصونیت حاصل از واکسن کرونا چقدر است. البته تصورمان این است که باید واکسن کرونا را هم مانند آنفلوآنزا به صورت سالانه تمدید کنیم، اما در عین حال ممکن هم هست که نیاز به تمدید سالیانه نداشته باشد.یونسیان ادامه داد: واکسنی مانند واکسن آنفلوآنزا که به صورت سالانه تمدید می‌شود، به این دلیل است که آنقدر ویروس آنفلوآنزا جهش پیدا می‌کند که هر سال با ویروسی مواجه می‌شویم که با ویروس سال قبل متفاوت است و اینطور نیست که ایمنی ناشی از واکسن آنفلوآنزا از بین برود، بلکه ویروس تغییر پیدا کرده است. حال آیا برای کرونا هم اینقدر تغییرات سالانه داریم یا خیر، هنوز مشخص نیست و اطلاعات‌مان کافی نیست. البته به نظر می‌رسد که واکسیناسیون علیه کرونا نیاز به تمدید داشته باشد، اما اینکه سالانه یا دو سال یکبار و... باشد، باید منتظر اطلاعات و مطالعات بیشتر باشد.

وی گفت: در حال حاضر اتفاق نظری که بین اغلب دانشمندان وجود دارد، بحث تزریق سه دز واکسن برای کل جامعه و تزریق دز چهارم برای افراد سالمند و بیماران دارای نقص سیستم ایمنی است.

معاون شهردار تهران خبر داد

نیاز تهران به ۵۰۰۰ اتوبوس

معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران جزییات ورود حدود ۱۰۰۰ دستگاه اتوبوس دست دوم به ناوگان حمل و نقل عمومی‌تهران را تشریح کرد.

مجتبی شفیعی در گفت‌وگو با ایسنا، در خصوص چرایی ورود اتوبوس‌های دست دوم به ناوگان حمل و نقل عمومی‌پایتخت با اشاره به تجربه موفق ورود اینگونه اتوبوس‌ها به تهران اظهار کرد: در گذشته یک سابقه موفق داشتیم که اتوبوس‌های «ایکاروس» در دوره‌ای وارد ناوگان شدند و از آنجایی که نسبت به اتوبوس‌های موجود آن زمان وضعیت بهتری داشت هم راننده و هم مردم راضی بودند و سال‌ها این اتوبوس‌ها در تهران کار کرد.وی با بیان این‌که یکی از سریع‌الوصول‌ترین راه‌های بهبود وضعیت حمل و نقل عمومی، توسعه اتوبوس است، ادامه داد: اما وضعیت شبکه اتوبوسرانی نیز در حال حاضر به قدری فرسوده است که ما از هر روش ممکن برای تامین اتوبوس استفاده می‌کنیم تا این ناوگان فرسوده که دچار کمبود شدید اتوبوس است را دوباره فعال کنیم و از هیچ کانالی صرفه‌نظر نمی‌کنیم.معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران با بیان این‌که قطعا تامین اتوبوس نو و تولید داخل در اولویت است اما با توجه به کسری منابع و سابقه ۱۰ ساله کمبود اتوبوس خیلی نمی‌توان امیدوار بود که همه تخم‌مرغ‌هایمان را در سبد تولید داخل و منابع داخلی شهرداری بگذاریم، گفت: وزارت کشور قرارداد خرید ۲۰۰۰ دستگاه اتوبوس را دنبال می‌کند که در این میان سهم تهران ۹۰۰ اتوبوس است و یک قرارداد دیگر نیز از طریق تهاتر نفت دنبال می‌شود که ۱۴۰۰ تا ۱۶۰۰ اتوبوس سهم ما خواهد بود و ما نیز در کنار دولت راه‌های دیگر تامین اتوبوس را دنبال می‌کنیم.شفیعی با بیان این‌که بحث تامین اتوبوس از طریق واردات نیاز به مجوز دولت دارد، تصریح کرد: ما از یک طرف به دنبال مصوبات از دولت هستیم و از طرف دیگر بر روی شاخص‌ها، قیمت و مشخصات فنی اتوبوس‌ها بحث و بررسی می‌کنیم، اما در کل امیدواریم بتوانیم از این مجموع کارهای انجام شده و در حال انجام ۴۰۰۰ الی ۵۰۰۰ اتوبوسی که در تهران کم داریم را تامین کنیم.

وی با بیان این‌که اورهال کردن ۱۴۰۰ دستگاه اتوبوس را در سال جاری دنبال می‌کنیم، ادامه داد: ما از همه ظرفیت‌ها استفاده می‌کنیم تا بتوانیم ناوگان اتوبوسرانی‌مان که سریع‌الوصول‌ترین راه برای بهترکردن شبکه حمل و نقل عمومی‌است را بهبود دهیم چرا که مترو زمان‌بر است و امسال تمرکز ما بر توسعه اتوبوس است.معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران در پاسخ به این سوال که خرید اتوبوس‌های دست دوم در چه مرحله‌ای قرار دارد، اظهار کرد: مذاکرات مختلفی داشتیم و پیشنهادات مختلفی به ما ارائه شده که از نظر کیفیت و قیمت در حال بررسی هستیم؛ اما از آنجایی که نیاز به مصوبه دولت دارد، شهردار تهران پیشنهاد را به رئیس جمهور داده و رئیس جمهور نیز دستور دادند که در کمیسیون زیربنایی دولت این مساله بررسی شود و بررسی اولیه انجام شده و توافق با وزارت کشور و صنعت نیز صورت گرفته است و ملاحظات سازمان محیط زیست نیز لحاظ شده و الان فقط منتظر تصویب در دولت هستیم و اگر این مهم تصویب شود در پشتوانه قانونی و مجوزها مشکلی نخواهیم داشت و بر روی بررسی پیشنهادات تمرکز می‌کنیم.وی با بیان این‌که برخی از پیشنهادات قابل بررسی است و همه پیشنهادات از خرید اتوبوس داخلی ارزان‌تر است، گفت: ما در بررسی‌مان به میزان کارکرد، مدل، شاخص‌های محیط زیستی و غیره توجه می‌کنیم.

شفیعی در پاسخ به این سوال که آیا بهتر نیست که از تولید داخلی برای تامین اتوبوس‌ها استفاده کنیم؟ اظهار کرد: روزی دو میلیون نفر با اتوبوس جابه‌جا می‌شوند که به دلیل کمبود شدید ناوگان در فشار و زحمت هستند و از طرفی دیگر بحث حمایت از تولید داخل به طور جدی دنبال می‌شود و ما باید برای این چالش راهکار مناسبی ارائه کنیم که هر دو طرف یعنی مردم و خودروساز دیده شوند.وی با بیان این‌که اگر بتوانیم با قیمت کم اتوبوس‌های با کیفیت وارد کنیم آسیب چندانی به تولید داخل نمی‌خورد، گفت: دقت داشته باشید که تهران به ۵۰۰۰ دستگاه اتوبوس احتیاج دارد که تامین ۴۰۰۰ دستگاه اتوبوس سهم تولید داخل است و حداکثر تنها ۱۰۰۰ اتوبوس از این روش تامین می‌شود و دقت داشته باشید که ورود اتوبوس‌های دست دوم یک راهکار موقت است و نمی‌خواهیم به اتوبوس‌های کارکرده متکی شویم.

معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران با تاکید بر این‌که اتوبوس‌های باکیفیت بالا که با یک اورهال ساده از اتوبوس نو چیزی کم نخواهند داشت می‌توانند سال‌های سال در ناوگان اتوبوسرانی خدمت‌رسانی کنند و نکته قابل توجه این است که خدمات پس از فروش توسط خودروسازان داخلی انجام می‌شود، در مورد شاخص‌های انتخاب اتوبوس گفت: میزان کارکرد برای ما بسیار مهم است و حداکثر سن اتوبوس بایستی پنج سال باشد و استاندارد آلایندگی حداقل یورو ۵ باشد و در کنار آن مساله قیمت و خدمات پس از فروش نیز مورد توجه خواهد بود.

فریب سودجویان را نخورید

دسترسی به سوالات امتحانات نهایی قبل از آزمون ممکن نیست

مرکز سنجش و پایش کیفیت آموزشی با صدور اطلاعیه‌ای با تاکید بر اینکه دسترسی به سؤالات امتحانات نهایی قبل آز آزمون به هیچ وجه امکان پذیر نیست، از دانش آموزان خواست تا فریب تبلیغات افراد سودجو را نخورند.

به گزارش ایسنا، روز یک شنبه اولین روز شروع امتحانات نهایی دانش آموزان در سراسر کشور بود. در اولین روز از برگزاری امتحانات نهایی پایه دوازدهم و پس از حدود نیم ساعت از شروع امتحان، تصویری از برگه سؤال امتحانی در فضای مجازی انتشار یافت که بلافاصله از طریق بررسی شواهد و رصد نشانه‌های منقوش در برگه سؤال، حوزه‌های عامل این انتشار شناسایی و اقدامات حقوقی برای برخورد با متخلفین در دستور کار قرار گرفت، بر همین اساس مرکز سنجش و پایش کیفیت آموزشی با صدور اطلاعیه‌ای ضمن تاکید بر این که امکان دسترسی به سؤالات امتحان نهایی قبل از آغاز جلسه به هیچ وجه امکان پذیر نیست، بر برخورد قانونی با متخلفان تاکید کرد.

در متن این اطلاعیه آمده است: با توجه به این که سؤالات رمز شده امتحانات نهایی دقیقا پیش از شروع هر امتحان از قرنطینه طراحی سؤالات به طور مستقیم با روش الکترونیکی به حوزه‌های اجرای سراسر کشور ارسال و در همان جا رمز گشایی و در اختیار دانش آموزان قرار می‌گیرد، دسترسی به سؤالات قبل از امتحان امکان پذیر نیست و موضوع افشای سؤالات منتفی است، اما در مواردی پس از شروع امتحان تعداد انگشت شماری از دانش آموزان با استفاده از گوشی همراه، ساعت هوشمند و... که موفق شده‌اند با خود به جلسه امتحان ببرند، مبادرت به تصویربرداری از سؤالات و ارسال آن در کانال‌های خاص می‌کنند.

این اطلاعیه می‌افزاید: در مواردی نیز افراد سودجو و فرصت طلب با استفاده از انتشار سربرگی مجعول سؤالات و تغییرات گرافیکی در آن‌ها و انتشار در فضای مجازی، سعی در فریب دانش آموزان دارند که آموزش و پرورش به منظور برخورد با این موارد، با صدور دستورالعمل‌های حفاظت و مراقبت از آزمون‌ها، تعیین و آموزش ناظرین ثابت توسط حراست، بکارگیری مراقبین و نیز تجهیز حوزه‌های برگزاری امتحانات به دستگاه‌های موبایل‌یاب و نظارت مستمر از حوزه‌ها توسط ناظرین ستادی استانی و منطقه‌ای برای برقراری نظم و امنیت بیشتر و جلوگیری از هرگونه تخلف برنامه‌ریزی و اقدام کرده است.

لازم به ذکر است: در صورت بروز تخلف براساس آیین‌نامه رسیدگی به تخلفات امتحانی با متخلفین برخورد می‌شود و این موضوع و نوع مجازات مرتبط با تخلف در بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های ارسال شده به مدارس به اطلاع عوامل برگزاری امتحانات و دانش آموزان رسانده خواهد شد.

به گزارش مرکز اطلاع رسانی و روابط عمومی‌وزارت آموزش و پرورش، امید است مسئولیت پذیری، اقدامات و تلاش عوامل برگزاری امتحانات در اجرای دستورالعمل‌ها و همچنین هوشیاری دانش آموزان و خانواده‌ها در برخورد با افراد فرصت طلب، زمینه بروز هرگونه سوء استفاده از موضوع امتحانات را از بین ببرد، لیکن متاسفانه در اولین روز از برگزاری امتحانات نهایی پایه دوازدهم و پس از حدود نیم ساعت از شروع امتحان، تصویری از برگه سؤال امتحانی در فضای مجازی انتشار یافت که بلافاصله از طریق بررسی شواهد و رصد نشانه‌های منقوش در برگه سوال، حوزه‌های عامل این انتشار شناسایی و اقدامات حقوقی برای برخورد با متخلفین در دستور کار قرار گرفت.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مطرح کرد

حرکت جمعیت به سوی سالمندی ابربحران است

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی حرکت جمعیت کشور به سوی سالمندی را یک سونامی‌و ابر بحرانی جدی تلقی کرد.به گزارش ایلنا، علیرضا زالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در اولین نشست قرارگاه تعالی سلامت و جوانی جمعیت این دانشگاه حرکت جمعیت به سمت سالمندی را یک سونامی‌و ابربحران جدی برشمرد و افزود: در حال حاضر یکی از بحرانی ترین و استراتژی ترین مسایلی که نظام سلامت کشور را تهدید می‌کند، حرکت برق آسا به سمت جمعیت سالمندی در ایران است.وی با اشاره به کاهش چشمگیر نرخ موالید از سال ۹۵ تا ۹۹ در کشور گفت: در سال ۹۹ بیشترین کاهش نرخ موالید را شاهد بودیم که ضربه جبران ناپذیری به ساختار جمعیتی کشور وارد کرد.

همچنین از سال ۸۶ تاکنون نرخ جانشینی جمعیت سیر نزولی داشته و از دو و یک دهم در زنان در سنین باروری پایین ترآمده است.زالی با اشاره به بیانات مقام معظم رهبری در سال ۹۳، ابلاغ سند بالادستی تعالی جمعیت و ابلاغ قانون جوانی جمعیت توسط مجلس در سال گذشته تاکید کرد: در این فرصت کم باید با استفاده بهینه از به سند بالادستی مقام معظم رهبری و قانون تعالی جمعیت برای بازسازی جمعیت کشور اقدام بهینه را انجام داد.به گفته وی برای بازسازی جمعیت کشور باید از یک پنجره جمعیتی بهره‌مند شویم که دارای دو مولفه است؛ جمعیت زیر ۱۵ سال و جمعیت بالای ۶۵-۱۵ سال. افرادی که در گروه سنی ۱۵ تا ۶۵ سال قرار دارند این پنجره جمعیتی استثنایی را به عنوان یک فرصت ایجاد می‌کنند.زالی بهترین و مطلوبترین پنجره جمعیتی را وضعیتی عنوان کرد که دو سوم جمعیت در گروه سنی ۱۵ تا ۶۵ سال قرار داشته باشند و یادآور شد که در حال حاضر در ایران در میانه این پنجره هستیم.

رییس دانشگاه با تاکید بر این که فرصت بسیار اندکی داریم گفت: به نظر می‌رسد حداکثر بین ۱۵ تا ۲۰ سال آینده این پنجره بسته می‌شود. ساختار جمعیتی ما به گونه ای است که اگر این پنجره بسته شود شاید قرنها طول بکشد تا دوباره باز شود. بنابر این این فرصت استثنایی را نباید نادیده گرفت.وی با اشاره به افزایش نرخ رشد سالمندی در ایران خاطرنشان کرد که سالمندی دارای سه فاز است و ما هم اکنون در فاز دوم سالمندی قرار داریم .زالی با اشاره به وجود ۱۳ میلیون جوان مجرد در کشور گفت: یک سوم زنان ایرانی در حال حاضر ازدواج نکردند یا فاقد فرزند هستند و یا تک فرزند هستند.به گفته رئیس دانشگاه به طور متوسط سن ازدواج بین دو و نیم تا چهار و دو دهم سال در خانمها و آقایان افزایش یافته است. همچنین به دلیل افزایش سن ازدواج و افزایش سن بارداری، ۱۷ درصد موالید ایرانی بالای سن ۳۵ سالگی رخ می‌دهد و به طور متوسط تولد فرزند اول پنج سال پس از ازدواج رخ می‌دهد و فاصله بین فرزند اول تا دوم در کشور بین پنج تا هفت سال است.وی با اشاره به آسیب شناسی مقام معظم رهبری در حوزه جمعیت در سالهای اخیر خاطرنشان کرد: با یک سونامی‌واقعی سالمندی و اختلال در ساختار جمعیتی روبه‌رو هستیم که از آن به عنوان یک ابرچالش یاد می‌کنیم.

زالی خاطرنشان کرد: زمان برای جبران این کاهش جمعیتی بسیار محدود است و پس از مسدود شدن پنجره جمعیتی دیگر اقدامی‌نمی‌توان کرد و برنامه ریزی و اقدام در این راستا یک فرض شرعی و ملی است.به گفته زالی در سالهای اخیر با پدیده ای به عنوان تجرد قطعی در کشور روبه‌رو هستیم که براساس آن اگر زنی تا ۴۵ سالگی ازدواج نکند مشمول تجرد قطعی می‌شود که متاسفانه در سالهای اخیر به صورت چشمگیری این پدیده رو به افزایش است و موالید را نیز تحت تاثیر قرار می‌دهد.وی با توجه به این که امید به زندگی در خانم‌ها دو تا سه و نیم سال بیش از آقایان است یادآورد شد که در سالهای آتی به سمت سالمندی بانوان در جامعه پیش می‌رویم.

اخبار کوتاه

۷ فوتی و شناسایی ۲۶۸ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی ۲۴ ساعت ۲۶۸ بیمار جدید کووید ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه هفت نفر نیز به دلیل این بیماری جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۱ خردادماه تا روز ۲ خردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۶۸ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۶۸ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۰ هزار و ۳۲۱ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۴۱ هزار و ۲۸۱ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲ خردادماه ۷ میلیون ۳۵ هزار و ۷۹۸ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۶۴۹ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲ خردادماه ۵۲ میلیون و ۳۱ هزار و ۷۸۵ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۰ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۵۵ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۹۳ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

آماده‌باش وزارت بهداشت برای پیشگیری از وبا

معاون مرکز سلامت محیط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: با توجه به گرم شدن هوا و خطر انتقال بیماری‌های گوارشی مثل وبا دستورالعمل پیشگیری از وبا به سراسر کشور ابلاغ شد.محسن فرهادی در گفت و گو با پایگاه خبری ساعت سلامت. افزود: از ابتدای امسال تاکنون مورد جدی از شیوع بیماری‌های گوارشی در کشور نداشته ایم. و وزارت بهداشت همچنان علاوه بر توجه به کرونا به بیماری‌های دیگر از جمله وبا هم توجه دارد.وی گفت: با توجه به افزایش مسافرت‌ها بعد از تعطیل شدن مدارس و اجتماعات انسانی از جمله مراسم ارتحال حضرت امام (ره) که در پیش است. اگر مسائل بهداشتی رعایت نشود علاوه بر کرونا ممکن است با افزایش موارد بیماری‌های گوارشی از جمله وبا مواجه شویم.معاون مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت افزود: دستورالعمل مراقبت از وبا به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شد تا هشیار باشند. باید کنترل بهداشت آب را گر چه از قبل داشته اند اما افزایش دهند. آزمایشگاه‌های کنترل آب نیز با حداکثر توان فعالیت می‌کنند.وی گفت: رستوران‌ها و کمپ‌های بین راهی و اقامتی، هتل‌ها، متل‌ها و استخرها را تحت کنترل داریم. فروش یخ یا توزیع آب تانکری با جدیت کنترل می‌شود. کنترل و سالم سازی سبزیجات و سالاد از جمله مواردی است که باید برای پیشگیری از بیماری‌های گوارشی در فصل گرما رعایت شود.فرهادی افزود: تاکنون هیچ موردی ازوبا و شیوع بیماری‌های گوارشی در سال ۱۴۰۱ گزارش نشده است. ولی نگرانی‌ها با افزایش گرمای هوا بیشتر می‌شود.معاون مرکز سلامت محیط وزارت بهداشت ادامه داد: درجاهایی که آب سالم وجود دارد نگرانی چندانی نداریم اما در کمپ‌ها و اردوگاههای اقامتی و جنگلی و تفریحی سالمی‌در برخی جاها مشکل آب دارند. و از آن مهمتر در برخی از این مراکز مشکلاتی در سرویس‌های بهداشتی دارند.وی گفت: بی توجهی به گندزدایی و نظافت صحیح سرویس‌های بهداشتی می‌تواند خطر افزایش بیماری‌های عفونی و ویروسی را بیشتر کند و با گرم شدن هوا حتما باید دستگیره‌های در و شیرهای دستشویی‌های عمومی‌مرتب ضد عفونی شود.فرهادی افزود: گر چه در مورد کرونا راه غالب انتقال سطوح آلوده نیست. اما در مورد بیماری‌های گوارشی مثل وبا راه غالب انتقال بیماری سطوح مشترک است.

گرامی‌داشت سالروز آزادسازی خرمشهر با اجرای بسته برنامه «خرمشهرها در پیش است»

سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران بسته‌برنامه «خرمشهرها در پیش است» را به مناسبت چهلمین سالروز آزادسازی خرمشهر در فرهنگ‌سراهای مناطق ۲۲ گانه اجرا می‌کند.به گزارش پایگاه خبری تحلیلی فرهنگ و هنر، سید علیرضا فاطمیان‌پور معاون فرهنگی سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران از برگزاری بسته‌برنامه «خرمشهرها در پیش است» در آستانه روز سوم خرداد سالروز آزادسازی خرمشهر خبر داد و گفت: ۸۳ عنوان برنامه فرهنگی هنری با ۱۷۵ اجرا به این مناسبت در نظر گرفته شده که هدف از برگزاری این برنامه‌ها افزایش آگاهی شهروندان از حماسه آزادسازی خرمشهر است. وی با اشاره به برنامه «شهری در آسمان» گفت: مدیریت فرهنگی هنری مناطق ۲۲ گانه این برنامه را در طول چند روز با تجلیل از تعدادی از ایثارگران و رزمندگان تهرانی حاضر در عملیات آزادسازی خرمشهر (عملیات الی بیت‌المقدس) برگزار می‌کنند. «شهری در آسمان» در فرهنگ‌سرای امام(ره) به شکل ویژه امروز از ساعت ۱۱ تا ۱۳ برگزار می‌شود و در آن از علی محمد اسدی، یدالله بهمن‌آبادی، عبدالرسول نصیری و حمیدرضا سلامی‌فرماندهان دفاع مقدس تجلیل خواهد شد. همچنین بسته محتوای مجازی «خرمشهرها در پیش است» در نظر گرفته شده که در آن هر یک از فرهنگ‌سراها یک عنوان محصول مجازی به مناسبت آزادسازی خرمشهر تولید و در فضای مجازی منتشر می‌کنند. معاون فرهنگی سازمان فرهنگی هنری افزود: در ویژه‌برنامه «سینمای مقاومت» با مشارکت انجمن منتقدان خانه سینمای ایران و با حضور تعدادی از سینماگران شاخص حوزه دفاع مقدس، فیلم‌های «یدو»، «موقعیت مهدی»، «درخت گردو» و «آبادان ۱۱۶۰» از روز ۱۷ خرداد به مدت سه هفته متوالی به نمایش در می‌آید.

آخرین آمار از «بیمه فراگیر خانواده ایرانی»

معاون توسعه و تعمیم بیمه اداره کل امور بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی ضمن تشریح روند اجرای بیمه فراگیر خانواده ایرانی گفت: در حال شناسایی گروه‌های جدید نظیر فعالان کسب و کار مجازی و فراهم کردن این امکان هستیم که از حق قانونی‌شان بهره‌مند شوند و تحت پوشش بیمه قرار بگیرند.مجید حسن‌زاده در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اجرای بیمه فراگیر خانواده ایرانی اظهار کرد: تلاش بر این بوده است که از تمام ظرفیت‌های قانونی‌مان استفاده کرده و تمام افرادی که فاقد پوشش بیمه هستند و از بیمه شدن جامانده‌اند را تحت پوشش قرار دهیم.وی افزود: افراد مختلف با جایگاه‌های متفاوت در جامعه مانند زنان خانه‌دار، دختران، پسران، دانشجویان، و افراد خود اشتغال می‌توانند براساس ضوابط و مقررات بیمه حِرف و مشاغل استفاده کرده و با نرخ‌های مختلفی تحت پوشش قرار بگیرند.معاون توسعه و تعمیم بیمه اداره کل امور بیمه شدگان سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه در گذشته نیز بیمه اقشاری چون زنان خانه‌دار و دانشجویان را داشتیم اما در قالب بیمه فراگیر خانواده ایرانی برای افزایش جامعه تحت پوشش به صورت جدی ورود کردیم اظهار کرد: برنامه‌ریزی‌های منسجمی‌برای این امر انجام شد؛ نخست آنکه اطلاع‌رسانی جامعی صورت گرفت. اکثر افراد از این حق قانونی خودشان اطلاع نداشتند.حسن‌زاده ادامه داد: با ارگان‌ها و سازمان‌های مختلف تعاملاتی داشتیم؛ با سازمان امور دانشجویان، وزارت بهداشت و سایر دستگاه‌ها مکاتباتی انجام شد که با سازمان تامین اجتماعی در اطلاع‌رسانی مشارکت داشته باشند.وی با اشاره به اینکه دومین اقدام مهم، تسهیل فرایند عقد قرارداد بیمه است گفت: برای این منظور دیگر نیازی به مراجعه به شعبه نیست. برخی موانع هم برطرف شده است و متقاضیان می‌توانند وارد سامانه شده و ظرف چند دقیقه ثبت‌نام انجام و خود را بیمه کنند.

بنابراعلام معاون توسعه و تعمیم بیمه اداره کل امور بیمه شدگان سازمان تامین اجتماعی، تا پایان اسفند آمار بیمه شدگان بیمه فراگیر خانواده ایرانی نزدیک به دو میلیون و ۳۰۰ هزار نفر بوده که نسبت به تیرماه سال گذشته ۲۰ درصد رشد در تعداد بیمه شده را نشان می‌دهد.وی همچنین اضافه کرد: برنامه‌های جدید دیگری نیز در دستورکار قرار دارد. گروه‌ها و اصنافی داریم که از پوشش بیمه برخوردار نیستند و رابطه کارگری و کارفرمایی برقرار نیست. به دنبال آن هستیم با گروه‌ها نیز در قالب بیمه توافقی، قرارداد ببندیم. اکنون با ۲۸ گروه از جمله سازمان نظام پزشکی قرارداد بیمه توافقی داریم که اخیرا با انجمن روانشناسان و مشاوران خانواده، صندوق ذخیره بسیجیان و چند شرکت فعال در حوزه مجازی نیز توافقاتی صورت گرفته است. حسن زاده با بیان اینکه در حال شناسایی گروه‌های جدید نظیر فعالان کسب و کار مجازی و فراهم کردن این امکان هستیم که از حق قانونی‌شان بهره‌مند شوند اظهار کرد: با وزارت علوم درخصوص بیمه دانشجویان تفاهم‌نامه داشتیم و با دانشگاه آزاد هم طی روزهای آتی تفاهم نامه انجام خواهد شد.