اخبار کوتاه

افزایش مبتلایان تب کریمه کنگو به ۳۴ نفر

رئیس گروه مدیریت بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت از افزایش شمار مبتلایان به تب کریمه کنگو به ۳۴ نفر خبر داد و تاکید کرد که گوشت دام ذبح شده قبل از مصرف به مدت حداقل ۲۴ ساعت در دمای ۴ درجه سانتی‌گراد در یخچال قرار داده شود و جگر و سایر امعاء و احشاء دام، پس از ۴۸ ساعت نگهداری در دمای چهار درجه سانتی گراد، مصرف شوند.دکتر بهزاد امیری در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به روند افزایشی ابتلا به تب کریمه کنگو طی امسال، گفت: تا ظهر روز ۴تیرماه تعداد ۳۴ مورد مثبت مبتلا به تب کریمه کنگو در کشور شناسایی شده‌اند که از این تعداد متاسفانه ۲ نفر نیز جان خود را از دست داده‌اند. این درحالی است که طی کل سال ۱۴۰۰ تنها ۱۳ مورد مبتلا به تب کریمه کنگو و دو مرگ ناشی از آن در سامانه‌ها به ثبت رسیده است. وی افزود: افزایش موارد ابتلا به تب کریمه کنگو می‌تواند دلایل گوناگونی داشته باشد و به نظر می‌رسد شرایطی فراهم شده باشد که انتقال ویروس مهیا باشد. مباحثی مانند عدم کنترل موارد بهداشتی هم مطرح است که در حال حاضر نامه‌ای به امضای وزیر محترم بهداشت رسیده و به دانشگاه‌ها ابلاغ شده است تا مراقبت‌های خود را افزایش دهند و از تبادل دام بویژه در مناطق مرزی جلوگیری شود.

کم بینایی می‌تواند در تمامی‌سنین اتفاق بیفتد

عضو هیئت مدیره انجمن عل‌می‌اپتومتری ایران، در ارتباط با اهمیت توانبخشی بینایی برای افرادی که بینایی آنها تضعیف شده است، توضیحاتی ارائه داد. ناصر صادقپور گفت: یکی از عباراتی که شاید کمتر در سطح عموم در ارتباط با بینایی و کیفیت آن مطرح شده، توانبخشی بینایی است. دبیر اجرایی بیست و چهارمین کنگره سراسری انجمن عل‌می‌اپتومتری ایران، با طرح این سوال که توانبخشی بینایی به چه معنا است و برای چه کسانی قابل اجرا است، افزود: واژه «توانبخشی»، در مقوله سلامت، بیشتر به افراد دارای معلولیت جس‌می‌و یا ذهنی بر می‌گردد، فرایندی که در طی آن فرد معلول را قادر می‌سازد تا از سلامت باقیمانده آن عضو و یا اعضای سالم دیگر استفاده بهینه را داشته باشد تا جایی که نیازش به دیگران برای انجام امور شخصی و یا در سطح اجتماع به حداقل برسد. وی به توانبخشی بینایی اشاره کرد و گفت: این فرایند در مورد افراد دارای معلولیت بینایی دارای دید جزئی و کم بینا صدق می‌کند، و هر نوع اقدامی‌که بتواند محدودیت بینایی ناشی از نقص بینایی درمان ناپذیر با اعمال جراحی و یا دارو درمانی و یا دیگر روش‌های درمانی را جبران کند، می‌تواند در مجموعه اقدامات برای توانبخشی بینایی قرار گیرد. صادقپور ادامه داد: کم بینایی می‌تواند در تمام سنین و به صورت مادرزادی و از بدو تولد، در کودکی و جوانی در اثر بیماری‌های ارثی پیش رونده چشمی، در سنین میانسالی در اثر حوادث و در سالمندی به علت بیماری‌های چشم وابسته به کهولت و یا بیماری‌های زمینه همچون دیابت و...، اتفاق بیافتد.

افزود: به این ترتیب می‌توان نتیجه گرفت که نقص و معلولیت بینایی در همه دوران زندگی می‌تواند برای یک فرد بینا رخ دهد. به عنوان مثال، در حال حاضر رشد جمعیت سالمند در کشور ما قابل توجه است و مانند تمام بیماری‌های دوران سالمندی، در خصوص بینایی نیز باید منتظر افزایش تعداد افراد مبتلا به کم بینایی بود. عضو هیئت مدیره انجمن عل‌می‌اپتومتری ایران گفت: در حال حاضر حدود ۱۰ درصد جمعیت کشور را سالمندان تشکیل می‌دهند که نسبت به ۴۰ سال قبل ۲ برابر شده است؛ این در حالی است که ۲ برابر شدن جمعیت سالمندی بعدی، یعنی از ۱۰ به ۲۰ درصد فقط ۲۰ سال طول خواهد کشید. بر اساس گزارش مرکز آمار ایران، در سال ۱۳۳۵ تنها ۴ درصد از جمعیت کل کشور در سنین ۶۵ سال و بیشتر بود، اما با گذشت زمان، سهم جمعیتی آنها رو به افزایش است به گونه‌ای که پیش بینی می‌شود در سال ۱۴۳۰ تقریباً یک پنجم از جمعیت کشور یعنی ۱۹ درصد، این سنین را تجربه کنند. وی ادامه داد: این آمار نه تنها ضرورت توجه ویژه به سالمندی و نیازهای آنان را گوشزد می‌کند بلکه در حوزه بینایی نیز باید این آمادگی برای کمک و خدمات رسانی وجود داشته باشد.

صادقپور افزود: توانبخشی بینایی، فرایندی است که تی‌می‌متشکل از متخصصین مربوطه، علل کم بینایی، نیازها، روش‌های برآورده شدن این نیازها و ابزار لازم را در حوزه‌های مختلف مربوط به تخصص خود ارزیابی و با مشورت با یکدیگر اعمال می‌کنند. وی گفت: اساس توانبخشی بینایی مبتنی بر افزایش عملکرد بینایی باقی مانده است حال این امر می‌تواند با تمهیدات مختلف انجام شود. مثلاً در حوزه صرفاً بینایی، با تجویز و در اختیار گذاردن ابزار کمک بینایی مانند عینک‌های با نمره بالا، ذره بین، عینک‌های مخصوص با بزرگنمایی بالا برای دید نزدیک (در اصطلاح لوپ) و یا عینک‌هایی با بزرگنمایی زیاد برای دید دور اعمال شود.

نخستین گردهمایی فعالان نوآوری اجتماعی کشور برگزار می‌شود

نخستین رویداد ملی نوآوری اجتماعی کشور با عنوان نوپیا، ۳۰ تیر در پردیس چارسو برگزار خواهد شد.محمدمحسن دوباشی، مدیرعامل ستاد پیشرفت و رئیس شورای سیاستگذاری نوپیا درباره این رویداد گفت: اولین رویداد ملی نوآوری اجتماعی قصد دارد محیطی برای گردهمایی فعالان نوآوری اجتماعی از نقاط مختلف کشور باشد. فعالانی که در موضوعات متنوع و به صورت مستقل و مردمی‌و یا در بستر نهادها و سازمانهای حاکمیتی و یا دانشگاهی در زمینه نوآوری اجتماعی مشغول به کنشگری هستند.دوباشی در ادامه اظهار داشت: نوپیا در اولین سال اجرای خود، بیشترین تمرکز را بر رونمایی از مفهوم نوآوری اجتماعی دارد تا جامعه ایرانی پس از ده سال از ورود این مفهوم به فضای فکری و دانشگاهی، بیشتر با این پدیده و کارکردها و امکانات آن آشنا شود.

محسن دنیوی دبیر محتوایی نوپیا نیز گفت: نوآوری‌های فناوری پایه که تمرکز بیشتری بر ایجاد شغل، تولید کالا، خدمات و خلق ثروت دارد و در طول دو دهه گذشته و به ویژه در ده سال اخیر رشد چشمگیری در کشور داشته است، منجر به خلق شرکت‌های نوپا و توسعه زیست بوم شرکت‌های دانش بنیان شده است.دنیوی اضافه کرد: در چنین شرایطی، گفتگو درباره نوآوری اجتماعی که تمرکز بیشتری بر انجام مسئولیت اجتماعی و مردم پایگی در حل مسائل اجتماعی و فرهنگی را دارد، می‌تواند فرصت مناسبی برای این مسیر و رویکرد در ایران باشد.دکتر محسن دنیوی تاکید کرد: فعالان نوآوری اجتماعی نیز از فناوری و به ویژه فناوری اطلاعات و ارتباطات و همچنین هوش مصنوعی و شبکه‌های اجتماعی بهره می‌برند و به مباحث تامین مالی فعالیت خود و حتی خلق ثروت در کنار حل مسئله و انجام مسئولیت اجتماعی توجه دارند، اما تفاوت آنها با زیست‌بوم استارتاپی کشور در این است که تاکید اصلی و اولیه بر خلق ثروت و مبتنی بر توسعه فناوری نیست، بلکه تلاش دارد مسائل اجتماعی را از طریق راه حل‌های اجتماعی و با ایجاد فضای مشارکت مردم حل کند.محمد حیدری؛ دبیر اجرایی این رویداد نیز گفت: رویداد نوپیا در ۳۰ تیرماه ۱۴۰۱ و در ماه‌های ابتدایی قرن جدید در پردیس سینمایی چارسو تهران برگزار خواهد شد.

۱۳۷ هزار خانوار پشت نوبتی مستمری‌بگیر بهزیستی شدند

معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان بهزیستی کشور از تحت پوشش قرار گرفتن ۱۳۷ هزار خانوار مستمری بگیر جدید خبر داد.سید مرتضی حسینی در گفت و گو با ایسنا، در این باره اظهار کرد: یک میلیون و ۱۰۰ هزار خانوار در قالب ۲ میلیون نفر تحت پوشش سازمان بهزیستی بودند که از امسال ۱۳۷ هزار خانوار جدید با حمایت دولت تحت پوشش این سازمان قرار گرفتند و از اردیبهشت ماه مستمری معیشتی را دریافت کرده‌اند.

وی گفت: ۱۲۰ هزار خانوار جدید، معلولان شدید و خیلی شدید هستند که در دهک‌های یک تا هفت درآمدی قرار دارند.حسینی همچنین یادآور شد: ۱۷ هزار زن سرپرست خانوار و خانواده شان نیز که پشت نوبت دریافت خدمت بودند در این مرحله اضافه شدند.به گفته معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان بهزیستی، خانوارهای یک تا پنج نفره به ترتیب ماهانه ۴۲۰ هزار تومان، ۶۰۰ هزار تومان،۸۴۰ هزار تومان، یک میلیون و ۸۰ هزار تومان و یک میلیون و ۳۲۰ هزار تومان دریافت می‌کنند و البته از سایر خدمات حمایتی این سازمان نیز بهره مند می‌شوند.بنابر اظهارات حسینی، در حال حاضر سازمان بهزیستی قریب به هفت میلیون مددجو دارد که در قالب بیش از صد خدمت به آنان ارائه خدمت می‌شود.

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام کرد

ایران در پایین‌ترین نقطه شیوع کرونا

احتمال ورود سویه‌های جدید بیماری

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با اشاره به اینکه ایران این روزها در پایین‌ترین نقطه شیوع کرونا قرار دارد، گفت: البته با توجه به اینکه بیماری در سایر کشورها همچنان در سطح قابل توجهی وجود دارد، احتمال ورود ویروس با سویه‌های جدید وجود دارد، اما امیدواریم به شکل یک موج فراگیر نشود.

به گزارش ایسنا، دکتر عباس شیراوژن درباره وضعیت شیوع کرونا در کشورها، گفت: وضعیت کرونا در دنیا پایدار نیست و بی‌ثبات است؛ به شکلی که همچنان افزایش ابتلا را در حد ده‌ها هزار نفر در کشورهای حوزه اروپا، آمریکای شمالی و جنوبی و استرالیا شاهد هستیم. این یعنی ابتلا به بیماری همچنان بالا است و تعداد فوتی‌ها در این کشورها دو رق‌می‌و حتی سه رق‌می‌است. مثلا در آلمان روز گذشته ۸۴ نفر فوتی ناشی از کووید- ۱۹ گزارش شده است.او تاکید کرد: اگرچه بیماری در دنیا در حال کاهش است اما فراموش نکنیم که هنوز جان می‌گیرد. از آنجایی که بخشی از مردم ما به کشورهای دنیا سفر می‌کنند باید از این موضوع اطلاع داشته باشند.

وی افزود: در سطح کشورهای منطقه هم روند به همین شکل است و مثلا کشورهایی مانند عربستان، امارات و قطر افزایش موارد را دارند بنابراین؛ احتمال ورود ویروس با سویه‌های جدید وجود دارد اما امیدواریم به شکل یک موج فراگیر نشود اما احتمال آن وجود دارد.سخنگوی ستاد ملی کرونا درباره وضعیت کرونا در کشور، اظهار کرد: بر اساس نمودارها علی‌رغم اینکه کرونا در کشورهایی رو به صعود است اما در ایران در شرایط کف بیماری هستیم که امیدوار کننده است اما فراموش نکنید که این شرایط فعلی است. این احتمال را باید بدهیم که شاید در ماه‌های آتی با شرایط دیگری مواجه شویم.او با اشاره به مصوبات روز گذشته ستاد ملی مقابله با کرونا، بیان کرد: مصوبه‌ای داشتیم که دیگر استفاده از ماسک در فضای باز الزامی‌نیست و خواستیم مردم ما این سختی را در هوای گرم تابستان نداشته باشند اما حتما این توقع و انتظار را داریم که اگر خدایی نکرده رنگ‌بندی از زرد و آبی تغییر کرد، مجددا مردم با ما همراهی کنند و در آن شرایط هم از ماسک استفاده کنند.

۲ فوتی و شناسایی ۲۹۷ مبتلای جدید کرونا در کشور بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز ۲۹۷ بیمار کووید- ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه ۲ نفر نیز جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۴ تیرماه تا روز ۵ تیرماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۹۷ بیمار جدید مبتلا به کووید- ۱۹ در کشور شناسایی و ۴۰ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید- ۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۶ هزار و ۳۶۱ نفر رسید.

متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۲ بیمار مبتلا به کووید- ۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۳۸۵ نفر رسید. خوشبختانه تا روز ۵ تیرماه ۷ میلیون و ۶۱ هزار و ۷۲۷ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۲۱۵ نفر از بیماران مبتلا به کووید- ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.

تا روز ۵ تیرماه ۵۲ میلیون و ۵۷۱ هزار و ۶۴۶ آزمایش تشخیص کووید- ۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۰ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۹۱ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۵۷ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۱۷ هزار و ۶۸۵دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.به گزارش ایسنا، تا روز ۵ تیرماه ۶۴ میلیون و ۶۳۱ هزار و ۶۴ نفردوز اول، ۵۷ میلیون و ۹۷۸ هزار و ۵۴۸ نفردوز دوم و ۲۷ میلیون و ۷۱۳ هزار و ۶۶۶ نفر نیزدوز سوم واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۳۲۳ هزار و ۲۷۸دوز رسید.

معاون امور اجتماعی بهزیستی استان تهران خبر داد

راه‌اندازی «خانه امن» جدید در تهران

معاون امور اجتماعی بهزیستی استان تهران در روز جهانی قربانیان خشونت از بهره‌مندی ۲۸۰ فرد خشونت‌دیده از خدمات بهزیستی طی سال گذشته خبر داد. فاطمه ارزانیان در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به خدمات سازمان بهزیستی به افراد خشونت‌دیده یا در معرض آسیب، بیان کرد: طی سال گذشته ۲۸۰ فرد خشونت‌دیده یا در معرض خشونت با میانگین سنی ۲۵ تا ۳۵ سال از سازمان بهزیستی خدمت گرفتند و از خدمات تخصصی مددکاری، روانشناسی، بهداشتی، حقوقی، آموزشی و... با هدف توانمندسازی و بازگشت به کانون گرم خانواده یا جامعه بهره‌مند شدند.وی ضمن تشریح نوع خدمات تخصصی سازمان به افراد خشونت‌دیده یا در معرض خشونت، اظهار کرد: خدمات به جامعه هدف در چند بخش ارائه می‌شود که خدمات سرپایی شامل خدمات تخصصی مددکاری اجتماعی، روانشناسی، پزشکی و... است. در خدمات اقامت شبانه‌روزی، علاوه بر ارائه خدمات سرپایی، افراد می‌توانند حداکثر به مدت ۱۲۰ روز از خدمات نگهداری موقت استفاده کنند؛ این مدت در صورت نیاز با تأیید تیم تخصصی برای ۶۹ روز دیگر نیز قابل تمدید است.به گفته معاون امور اجتماعی بهزیستی استان تهران، انجام حمایت‌های مالی طبق دستورالعمل مالی سازمان بهزیستی و بخشنامه‌های ارسالی از دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی و ایجاد فرصت‌های اشتغال موجود در سازمان بهزیستی یا سایر سازمان‌ها با هدف توانمندسازی، از دیگر خدمات تخصصی به افراد در معرض آسیب یا خشونت‌دیده است.

ارزانیان خاطرنشان کرد: همچنین ارائه خدمات تخصصی توسط سایر سازمان‌ها به افراد خشونت‌دیده با شناسایی و برقراری ارتباط حرفه‌ای، هماهنگی‌های لازم از طریق برگزاری جلسات توجیهی و ترجیحاً با انعقاد تفاهم نامه با نهادهای ذیربط از جمله مراکز نیروی انتظامی، دادگستری، زندانها، پزشکی قانونی و ... به منظور شناسایی و ارائه خدمات تخصصی امکان‌پذیر است.وی در ادامه این گفت‌وگو و در پاسخ به سوالی مبنی بر اینکه شرط بازگرداندن افراد خشونت‌دیده به خانواده‌شان چیست؟، گفت: ترخیص خدمت‌گیرندگان با نظر خدمت‌گیرنده و تأیید تیم تخصصی، زمانی که بسترهای مناسب برای خدمت‌گیرنده فراهم شده باشد، صورت می‌پذیرد؛ ترخیص فرد خشونت‌دیده یا در معرض خشونت مشروط بر این است که او پس از طلاق از لحاظ اقتصادی و اجتماعی به استقلال رسیده باشد، دارای شغل درآمدزا و سلامت عقلانی و روانی باشد. همچنین بازگشت به خانواده در صورت اصلاح رفتار فرد آزارگر و در صورت تأیید اصلاح رفتار و سلامت روانی آزارگر توسط پزشکی قانونی و اخذ تعهد قضایی از فرد آزارگر مبتنی بر عدم تکرار خشونت و اطمینان تیم تخصصی مرکز از امن بودن بازگشت خدمت‌گیرنده به زندگی با فردی که قبلاً دست به خشونت زده، صورت می‌گیرد.معاون امور اجتماعی بهزیستی استان تهران همچنین درخصوص برنامه امسال بهزیستی برای توسعه خدمات به افراد آسیب‌دیده نیز یادآور شد: برنامه امسال بهزیستی افزایش ظرفیت حداقل یک مرکز با توسعه خوابگاه آن و اضافه کردن مرکز غیردولتی دیگری به خانه‌های امن است که خدمات مددکاری، روانشناسی، بهداشتی و درمانی، خدمات حقوقی و فرهنگی، آموزشی و اشتغال با هدف توانمندسازی جامعه هدف در این خانه‌ها صورت می‌پذیرد.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور مطرح کرد

لزوم اصلاح قانون در برخورد با پزشک‌نماها

رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور با اشاره به چالش انجام برخی اعمال درمانی از سوی پزشک‌نماها، گفت: در زمینه افرادی که پزشک نیستند، اما مداخلات غیر مجاز درمانی انجام می‌دهند، هم راهکار برخورد با آنها شفاف نیست و جایی برای مراجعه و شکایت وجود ندارد و هم قانون در این زمینه بسیار ضعیف است.دکتر محمد رئیس‌زاده در گفت‌وگو با ایسنا، درباره فعالیت پزشک‌نماها، گفت: باید توجه کرد که آسیب مداخلات غیر مجاز در درمان مردم، بیش از حوزه‌هایی است که پزشکان مرتکب قصور می‌شوند. یک نکته مثبتی که در جامعه پزشکی وجود دارد، این است که در جامعه پزشکی راهکار برای شکایت وجود دارد و شفاف است؛ به طوری که اگر کسی از پزشکی که درمانش را انجام داده، شکایت دارد، می‌تواند کارش را پیگیری کند، اما در خصوص کسانی که پزشک نیستند، اما در حوزه سلامت مداخلات غیر مجاز دارند، هم به مراتب آمار بیشتر است و هم راهکار شفاف نیست و جایی برای مراجعه و شکایت وجود ندارد و هم قانون در این زمینه بسیار ضعیف است. به عنوان مثال اگر فردی در حوزه سلامت مداخله غیرمجاز انجام دهد، هر آسیبی که به فرد بزند، حداکثر جریمه‌اش ۱۰ میلیون تومان است و جالب است که این جرایم از چندین سال قبل که مصوب شده، متناسب با تورم رشد هم نکرده و بنابراین اصلا بازدارنده نیست. در این زمینه ما داریم کار را با وزیر دادگستری و رئیس قوه قضاییه و مجلس، پیگیری می‌کنیم که مجازات مداخلات غیر مجاز در حوزه سلامت بازدارنده شود. آسیب‌های این بسیار زیادتر از قصور در حوزه پزشکی است.

رئیس‌زاده گفت: بر این اساس گام اول اصلاح قانون بوده و آگاهی دادن به مردم نیز گام دوم است. انتظار داریم که وقتی مردم به جایی برای اقدامات درمانی مراجعه می‌کنند. حتما مجوزهای مربوطه را ببینند و هوشیار باشند و بررسی کنند که آیا این کلینیک یا مطب مجوز انجام چنین اقدام درمانی را دارد یا خیر و اگر مجوز دارد، تاریخش نگذشته باشد، تاریخ پروانه مطب، کلینیک و آزمایشگاه و ... نگذشته باشد و فردی که می‌خواهد یک اقدام درمانی را انجام دهد، مجوز این کار را دارد یا خیر. بنابراین آگاهی دادن به مردم بسیار مهم است که آسیب کمتری ببینند و حتما هم باید قانون اصلاح شود.وی گفت: در عین حال سازمان نظام پزشکی مرجع رسیدگی به شکایت از افراد عضو سازمان است. در زمینه افراد پزشک‌نما برای شکایت باید به دادسرا مراجعه شود. در مواردی هم که مطرح شده دانشگاه‌های علوم پزشکی و سازمان نظام پزشکی اقدام و بررسی کردند، اما بازدارنده نیست و متاسفانه برخی از این افراد از جاهایی حمایت می‌شوند. بنابراین حتما باید به بحث اصلاح قانون و آگاهی دادن به مردم در این حوزه توجه شود.

رئیس‌زاده در پاسخ به سوال ایسنا درباره زمان بازنشستگی پزشکان و همچنین انجام اعمال جراحی به نام یک پزشک معروف اما از سوی دستیار وی، گفت: زمان بازنشستگی پزشکان رشته به رشته متفاوت است. به عنوان مثال پزشکی که می‌خواهد عمل جراحی حساسی مانند چشم را انجام دهد، نباید کوچکترین لرزش دستی داشته باشد، اما یک پزشک دیگر لزوما تنها در مطب ویزیت می‌کند، این دو باهم خیلی متفاوت است. از طرفی ممکن است فردی در سن ۵۰ تا ۶۰ سالگی هم باشد، اما به لحاظ جس‌می‌صلاحیت کاری را نداشته باشد. بنابراین نمی‌توان در این زمینه یک عدد مطلق لحاظ کرد. به همین دلیل ما از انجمن‌های عل‌می‌خواسته‌ایم که انجمن به انجمن و رشته به رشته تصمیم‌گیری کنند. در عین حال از جامعه جراحان خواستیم که نظرشان را درباره جراحان هر رشته به صورت مکتوب ارائه دهند. بنابراین پیگیر موضوع هستیم.وی افزود: اینکه کسی به عنوان دستیار پزشک و کنار پزشک کار کند، تخلف نیست، اما اگر دستیاری به نام یک پزشک کار کند، تخلف است. ما تعدادی پزشک‌نما داریم که با حوزه‌های مربوطه وضعیت این موضوع را پیگیری می‌کنیم. مثلا فرد تکنیسین است و به نام یک جراح به صورت مستقل اقدام درمانی را انجام می‌دهد. این تخلف است و پیگیر آن هم هستیم، اما اگر پزشک ناظر باشد و کمک داشته باشد، موضوع روتینی بوده و تخلفی هم رخ نداده است. در حوزه پزشک‌نماها کشف هم به راحتی نیست. باید ناظر اتاق عمل در لحظه، وارد اتاق عمل شود تا متوجه شود که یک پزشک نما دارد عملی را انجام می‌دهد و اثبات هم شود که در آن لحظه پزشک اصلی نبوده است. این کار معاونت‌های درمان است و اگر گزارش کنند بررسی می‌شود. در این زمینه با دادسرای جرایم ویژه پزشکی هم جلساتی را داشتیم که برخوردها با این موارد تشدید شود.وی تاکید کرد: مردم می‌توانند قبل از مراجعه به پزشک، به سایت سازمان نظام پزشکی مراجعه کنند. نام اعضای سازمان نظام پزشکی با تاریخ پروانه مطب و رشته تخصصی‌اش در سایت قرار دارد و مشخص می‌شود که پزشک عضو سازمان نظام پزشکی هست یا خیر.

نصب شهریه روی تابلو مدارس غیردولتی

دریافت وجه بیش از شهریه مصوب را گزارش دهید

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به اعلام شهریه مدارس غیردولتی گفت: اگر اولیاء احساس کردند مبلغی بیش از شهریه مصوب اعلامی‌از آنها اخذ شده، موارد را به ما منعکس کنند تا پیگیری کنیم.

احمد محمودزاده در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اعلام شهریه مدارس غیردولتی که از طریق سامانه مشارکت‌ها به نشانی https://mosharekatha.ir/ برای تمام اولیاء قابل مشاهده است اظهار کرد: امسال میزان افزایش شهریه مدارس را به صورت درصدی اعلام نکردیم، بلکه شهریه هر مدرسه متناسب با عملکردش افزایش پیدا کرده است. بر این اساس کمترین شهریه مصوب ثابت چهار میلیون تومان و بیشترین شهریه ۳۵ میلیون تومان خواهد بود.وی افزود: سقف شهریه مصوب برای دوره متوسطه دوم، ۳۴ میلیون تومان، برای دوره متوسطه اول، ۳۳ میلیون تومان و برای دوره ابتدایی ۲۶ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان است و شهریه‌ای بالاتر از رقم اعلام شده نخواهیم داشت.

محمودزاده تاکید کرد که موسسان و مدیران مدارس حق دریافت شهریه‌ای بیش از مبلغ مصوب که در سامانه اجازه داده شده است، ندارند. در حال حاضر مشغول نظارت بر روند ثبت نام در مدارس غیردولتی هستیم و تیم‌های کاری ما بازرسی از مدارس را در برنامه‌های خود دارند. علاوه بر این اداره ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت آموزش و پرورش نیز این آمادگی را دارند که اگر اعتراضی وجود داشت بررسی کنند.وی افزود: به این ترتیب اگر اولیاء احساس کردند مبلغی بیش از شهریه مصوب اعلامی‌از آنها اخذ شده، موارد را به ما منعکس کنند تا پیگیری کنیم.

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه مدارس موظف هستند شهریه مصوب را حتما روی تابلو مدرسه نصب کرده و در معرض دید اولیاء قرار دهند اظهار کرد: از اولیای دانش‌آموزان انتظار می‌رود در حین ثبت‌نام و در طول سال تحصیلی عملکرد و فرایندهای آموزشی و پرورشی مدارس را به دقت نظارت کنند و اگر جایی کاستی بود به ادارات مشارکت در استان‌ها اعلام کنند تا ما بررسی کنیم.

وی افزود: همچنین تدریس و آموزش کامل کتب درسی باید انجام شود. اولیاء باید این موضوع را از مدرسه بخواهند و طوری نباشد روی کتابی کمتر و روی کتابی بیشتر کار شود. برنامه درسی مصوب باید در زمان خودش به دانش آموزان آموزش داده شود. محمودزاده ضمن تصریح این نکته که شهریه اعلامی، شهریه ثابت است که می‌تواند به آن افزوده شود؛ البته این افزایش برای فوق برنامه‌ها باید از شورای نظارت منطقه و استان تاییدیه گرفته و مصوبه انجمن اولیاء و مربیان مدرسه را نیز داشته باشد گفت: هزینه‌هایی چون سرویس حمل و نقل، تغذیه و لباس فرم جزو شهریه ثابت مدارس نیست و معمولا طی توافق مدرسه با اولیاء تعیین و اخذ می‌شود.رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش اضافه کرد: اولیاء به تفکیک میان شهریه ثابت و فوق برنامه درسی و سایر آیتم‌ها توجه داشته باشند و نگویند آموزش و پرورش عددی را به عنوان شهریه اعلام کرده و مدرسه دارد مبلغ بیشتری دریافت می‌کند. اگر قصور مدرسه مربوط به شهریه ثابت بود حتما اعتراض را به ما اعلام کنند.

«هوشمند سازی»؛ اولویت پلیس آگاهی در سال ۱۴۰۱

فرمانده کل انتظامی‌کشور به نقش پلیس آگاهی در ارتقاء امنیت اشاره کرد و گفت: بحمداله در پلیس آگاهی فراجا در حوزه هوشمندسازی اقدامات بسیار مطلوبی انجام شده که باعث ایجاد تحول نیز شده است اما لازم است در محقق شدن این موضوع با سرعت بیشتری پیش برویم.به گزارش پایگاه خبری پلیس، همایش روسای پلیس آگاهی استان‌های سراسر کشور «آیین رونمایی از دستاوردهای عل‌می‌پلیس آگاهی فراجا» با حضور سردار «حسین اشتری»؛ فرمانده کل انتظامی‌جمهوری اسلامی ایران برگزار و در این همایش به اقدامات انجام شده و موضوع مهم هوشمندسازی پلیس و مسائل دیگر پرداخته شد.فرمانده کل انتظامی‌کشور با تاکید بر برگزاری مستمر قرارگاه مقابله با سرقت به دستگیری سارقان بانک ملی اشاره و تصریح کرد: دستگیری سارقان در مدت زمان بسیار کم (۴۸ ساعت) با لطف و عنایت پروردگار متعال و هوشیاری کارآگاهان یکی از دستاوردهای بزرگ فراجا است که باعث عزت و افتخار برای ایران اسلامی‌نیز شد.

وی با اشاره به فرمایشات اخیر مقام معظم رهبری در خصوص دستگیری سارقان بانک ملی عنوان کرد: ایشان فرمودند: «نیروی انتظامی‌تعدادی دزد را ظرف ۴۸ ساعت دستگیر می‌کند؛ خب باید تشویق بشوند»؛ این اقدام یک افتخار و دستاورد بزرگ برای مجموعه فراجا است از اینرو بایستی بیش از پیش با به کارگیری ظرفیت‌های موجود در راستای خدمت‌رسانی به مردم تلاش کنیم.سردار اشتری تاکید کرد: لازم است که با متخلفان (سرقت‌های مسلحانه، تجاوز به عنف و...) با سرعت هر چه بیشتر و با قاطعیت تمام برخورد شود ضمن اینکه بایستی از وقوع جرم پیشگیری کنیم و هزینه جرم را نیز افزایش دهیم.

فرمانده کل انتظامی‌کشور همچنین عنوان کرد: لازم است که در خصوص اقدامات بزرگی که در مجموعه انتظامی‌در راستای برخورد با مجرمان اتفاق می‌افتد برای ارتقاء امنیت و احساس آرامش در سطح جامعه، به صورت شفاف و دقیق اطلاع‌رسانی شود؛ (بعضا موضوعاتی در فضای مجازی انتشار داده می‌شود که احساس امنیت مردم را خدشه دار می‌کند) معاونت فرهنگی و اجتماعی فراجا بایستی در این رابطه اهتمام بیشتری داشته باشد و اقدامات انجام شده را انعکاس دهد که این امر بسیار می‌تواند برای مردم امیدوار کننده و تاثیرگذار باشد.

سردار اشتری به اهمیت هوشمندسازی پلیس اشاره کرد و گفت: بحمداله در پلیس آگاهی فراجا در حوزه هوشمندسازی اقدامات بسیار مطلوبی انجام شده که باعث ایجاد تحول شده اما لازم است در محقق شدن این موضوع با سرعت بیشتری پیش برویم و از همه امکانات موجود بهره کافی ببریم.

به کارگیری فناوری‌های نوین، تجهیزات به روز، استفاده از ظرفیت شرکت‌های دانش بنیان و... از دیگر مواردی بود که سردار «اشتری» بر آن‌ها تاکید کرد و مورد اهتمام قرار داد.این مقام ارشد انتظامی‌با تاکید بر اینکه پلیس آگاهی هوشمند، توانمند و حرفه‌ای است، خاطر نشان کرد: امروز با توجه به امکاناتی که وجود دارد هیچ محدودیتی برای خرید تجهیزات نوین نداریم؛ بایستی با به کارگیری فناوری‌های نوین بیش از گذشته و روز به روز در حوزه‌های مربوطه پیشرفت را شاهد باشیم و در واقع بایستی هوشمندسازی را به معنای واقعی در پلیس آگاهی پیگیری کنیم.

سردار اشتری با تاکید بر اینکه هوشمندسازی از اولویت‌های مهم پلیس آگاهی در سال ۱۴۰۱ است، عنوان کرد: اگر در این حوزه کمبودی وجود دارد بایستی رفع شود ضمن اینکه آموزش‌ها نیز در این حوزه بایستی به صورت کاملا حرفه‌ای دنبال شود.

این مقام ارشد انتظامی‌با تاکید بر اینکه اطلس جرایم در کل کشور باید مشخص شود، گفت: بایستی با برنامه ریزی دقیق، اصولی و هدف گذاری، ظرفیت‌های خود را بر روی جرایم استان‌ها و شهرستان‌های خاص متمرکز کنیم؛ بحمداله این ظرفیت در مجموعه آگاهی وجود دارد و می‌توانیم از وقوع بسیاری از جرایم پیشگیری و اقدامات لازم را نیز انجام دهیم.

وی در ادامه با بیان اینکه یکی از تاکیدات مقام معظم رهبری امام خامنه‌ای عزیز «مدظله العالی» مطالبه مردم و استرداد اموال است، عنوان کرد: بایستی با یک برنامه ریزی دقیق در این حوزه وارد میدان شویم، زیرساخت‌ها باید به گونه‌ای فراهم شود که بتوانیم اموال سرقت شده مردم را به آن‌ها برگردانیم؛ قطعا این کار باعث ارتقاء امنیت در سطح جامعه خواهد شد.سردار اشتری ضمن قدردانی از زحمات تمامی‌همکاران در فراجا خصوصا پلیس آگاهی خاطر نشان کرد: براساس برآوردها، در آینده‌ای نه چندان دور به واسطه وجود ظرفیت‌ها و امکانات با لطف و عنایت پروردگار متعال بسیاری از مشکلات و نیازمندی‌ها مرتفع خواهد شد؛ اگر امروز از مجموعه انتظامی‌توسط مسئولان مربوطه قدردانی می‌شود به واسطه تلاش‌های شبانه روزی همه همکاران در مجموعه فراجا است.طرح تحقیقاتی تطبیق و مقایسه اصوات، پودر سیاه اثربرداری، محلول لومینول تشخیص خون نامرئی (شناسایی خون شسته شده) و... از جمله دستاوردهای عل‌می‌پلیس آگاهی فراجا است که توسط سردار «حسین اشتری»؛ فرمانده کل انتظامی‌کشور رونمایی شد.سردار اشتری در این رابطه عنوان کرد: بحمداله امروز مجموعه آگاهی و مرکز تحقیقات با کمک پژوهشگاه فراجا اقدامات خوبی انجام داده و نیازهای داخلی را مرتفع کرده است؛ ان‌شاءالله با تولید انبوه نیز بتوانیم در آینده‌ای نه چندان دور به سایر کشورهای متقاضی نیز صادرات داشته باشیم. وی ض