اخبار کوتاه

سومین روز متوالی بدون فوتی کرونا در ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اطلاعیه‌ای از تجربه مجدد روز بدون فوتی کرونا در ایران در یک شبانه‌روز خبر داد.به گزارش ایلنا، وزارت بهداشت اعلام کرد: تا روز ۷ آذر ۶۵ میلیون و ۱۳۹ هزار و ۲۹۶ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۴۸ هزار و ۵۸۳ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۷۵ هزار و ۶۷۰ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۶۳ هزار و ۵۴۹ دوز رسید.از روز ۶ آذر تا روز ۷ آذر ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۴۵ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۱۷ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۹ هزار و ۶۳۴ نفر رسید.در طول ۲۴ ساعت، هیچ یک از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست نداد و مجموع جان باختگان این بیماری، در عدد ۱۴۴ هزار و ۶۳۳ نفر ماند. خوشبختانه تا روز ۷ آذر ۷ میلیون ۳۳۵ هزار و ۱۱۴ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده‌اند. ۶۹ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۷ آذر ۵۴ میلیون و ۵۵۷ هزار و ۲۷۶ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۳ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۱۴ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۳۱ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

ورود ۲۲۰ بیمارستان کشور به عرضه گردشگری سلامت

معاون درمان وزارت بهداشت، از ورود ۲۲۰ بیمارستان کشور به عرضه گردشگری سلامت خبر داد.به گزارش ایسنا، دکتر سعید کریمی در اولین جلسه مشترک معاونان، مشاوران ومدیران حوزه ستادی و روسای سازمان‌های وابسته با موضوع «بررسی عملکرد وزارت متبوع در دولت سیزدهم» که در سالن همایش‌های شهید سلیمانی ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، گفت: ۱۰۴۴ بیمارستان در کشور داریم که حدود ۷۰ درصد از بیمارستان‌ها با ۱۰۷ هزار و ۸۳۵ تخت فعال متعلق به وزارت بهداشت است و مابقی بیمارستان‌ها در اختیار سازمان تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، خیریه‌ها و بخش خصوصی قرار دارد.وی افزود: طی سال گذشته ۷۹ بیمارستان به ۱۰ هزار و ۸۰۰ تخت بیمارستانی جدید مجهز شدند. از این تعداد ۸۱۰۰ تخت بیمارستانی، ۵۰۰ تخت پی آی سی یو و ۲۲۰۰ تخت اورژانس با تمرکز بر مناطق محروم توزیع شدند. هم اکنون جهت مقابله با کرونا تعداد تخت‌های پی آی سی یو در کشور از ۵۵۶ تخت به ۱۰۵۰ تخت رسیده است.معاون درمان وزارت بهداشت بیان کرد: ۵۲ بیمارستان در سال‌های ۹۸ و ۹۹ احداث شد که این رقم در سال‌های ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱ به ۷۹ بیمارستان جدیدالاحداث رسیده است. توسعه تخت‌ها نیز در این مدت از ۷ هزار و ۳۹۱ تخت به ۱۰ هزار و ۸۰۰ تخت رسید.کریمی از افزایش مراکز کاشت حلزون شنوایی به ۱۶ مرکز دولتی خبر داد و یادآور شد: تا انتهای مهرماه امسال بالغ بر ۱۰۸۹ عمل جراحی کاشت حلزون شنوایی برای بیمارانی که در صف انتظار بودند انجام شده و تا پایان دی ماه امسال جشن صفر شدن فهرست انتظار این بیماران برگزار می شود.بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی ادامه داد: با بازنگری و ابلاغ دستورالعمل اجرایی توزیع پزشکان متخصص متعهد خدمت درمانی، آذرماه امسال ۲۲۰۰ پزشک متخصص با اولویت مناطق محروم در کشور توزیع شد.

صرفه‌جویی ۲۴ هزارمیلیاردی متروی تهران در مصرف سوخت

مدیرعامل شرکت بهره‌برداری متروی تهران و حومه گفت: بررسی‌های آماری نشان می‌دهد که استفاده از خطوط متروی تهران و حومه تنها در ۷ ماه نخست سال ۱۴۰۱ توانسته است موجب صرفه‌جویی بیش از ۲۴ هزار میلیارد ریال در مصرف بنزین، گازوئیل و گاز شود.به گزارش ایسنا، بنا براعلام مدیریت ارتباطات و امور بین‌الملل شرکت بهره‌برداری متروی تهران و حومه، مسعود درستی با بیان اینکه گسترش متروی تهران اثرات اقتصادی و زیست‌محیطی قابل‌توجهی برای پایتخت‌نشینان دارد، افزود: در ۷ ماه ابتدایی سال، استفاده از این حمل‌ونقل پاک باعث شد تا ۱۴۱ میلیون لیتر در مصرف بنزین، ۲۶ میلیون لیتر در مصرف گازوئیل و ۶۷ میلیون مترمکعب در مصرف گاز صرفه‌جویی شود.وی با اشاره به فواید اقتصادی مترو در مصرف سوخت گفت: در اثر بهره‌برداری از خطوط متروی تهران در این بازه زمانی، میزان ۲۴ هزار و ۲۲۵ میلیارد ریال صرفه‌جویی صورت پذیرفته است.

خدمات جدید ستاد معاینه فنی خودروهای تهران برای نوبت‌گیری

مدیر روابط عمومی ستاد معاینه فنی خودروهای تهران از راه اندازی خدمات جدید دیگر در واحد امور مشتریان خبر داد.به گزارش ایلنا، محمدرضاگویا در توضیح این خبر افزود: در راستای مدیریت توزیع مراجعات به مراکز، کاهش معطلی شهروندان و ارائه خدمات شایسته به ایشان بنابر درخواست شهروندان از ابتدای آذرماه سال جاری در واحد امور مشتریان خدمات نوبت گیری تلفنی از طریق سامانه پاسخگو ۹۶۰۰۶۰۰۰ امکان پذیر شده است.وی با بیان اینکه در ابتدای اجرای این خدمت جدید ارائه نوبت در سه مرکز بیهقی، چمران و شقایق انجام و در صورت افزایش تقاضا تعداد مراکز نیز اضافه خواهد شد، گفت: البته به این موضوع تاکید می شود امکان نوبت گیری اینترنتی از طریق سامانه تهران من و یا سایت ستاد معاینه فنی خودروهای تهران به قوت خود باقیست و این روش تنها برای مشتریانی که برای مراجعه با وقت قبلی به اینترنت دسترسی ندارند راه اندازی شده است.وی در خصوص به حداقل رسیدن زمان انتظار شهروندان برای اخذ معاینه فنی توضیح داد: در حال حاضر به مراکز معاینه فنی شهر تهران در حدود ۴ هزار دستگاه خودرو مراجعه می کنند و تقریبا کلیه مراکز فاقد صف انتظار هستند و شهروندان می توانند در کمتر از نیم ساعت نسبت به اخذ معاینه فنی خودروی خود اقدام کنند.مدیر روابط عمومی ستاد معاینه فنی ضمن اشاره به افزایش مراجعات در ماه پایانی و ابتدایی سال افزود: متاسفانه این باور اشتباه وجود دارد که با جدید شدن سال کلیه خودروهای نو بالای چهار سال مشمول معاینه فنی می گردند و بایستی بلافاصله برای اخذ معاینه فنی اقدام کنند. مطابق با قانون خودروها از زمان تولید به مدت چهار سال از انجام معاینه فنی معاف بوده و شهروندان بایستی حتما به ماه تولید خودروی خود توجه نمایند. بر همین اساس در آذر ماه، خودروهای تولید داخل آذرماه ۱۳۹۷ و ماقبل و وارداتی نوامبر ۲۰۱۸ و ماقبل مشمول معاینه فنی می باشند.گویا توضیح داد: علاوه بر این موضوع شهروندان می توانند جهت به حداقل رسیدن زمان انتظار و عدم روبه رو شدن با صف‌های طولانی در مراکز معاینه فنی شهر تهران، لزوما منتظر پایان اعتبار گواهی معاینه فنی خودروی خود نبوده و پیش از ماه‌های شلوغ، به این مراکز مراجعه کنند و یا حتی می توانند با توجه به لزوم نیاز به کنترل مستمر وضعیت آلایندگی و ایمنی خودرو ،خارج از ضوابط قانونی معاینه فنی دوره ای، بیش از یکبار در سال به مراکز مراجعه کنند.بر اساس گزارش روابط عمومی ستاد معاینه فنی خودروهای تهران، بدیهی است در صورت استفاده از زمان‌های خلوتی مراکز در سال جاری و پیش بینی این راهکار ، مراجعه در سال‌های آتی نیز به سهولت و بدون معطلی انجام خواهد شد.

تامین کافی نیازهای دارویی کودکان در دستور کار هلال‌احمر

هلال احمر دومین محموله آنتی بیوتیک کودکان را فردا وارد کشور می‌کند.به گزارش پایگاه اطلاع رسانی جمعیت هلال احمر؛ علیرضا عسکری، رئیس سازمان تدارکات پزشکی در خصوص ورود دومین محموله آنتی بیوتیک به کشور گفت: محموله جدید سوسپانسیون‌های آنتی بیوتیک کودکان به سفارش سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت و با هماهنگی‌های صورت گرفته توسط وزارت امور خارجه به حجم تقریبی ۵۵تن طبق برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته فردا هشتم آذر، وارد فرودگاه امام خمینی (ره) می شود.وی افزود: این محموله دومین سفارش سازمان غذا و دارو به شرکت بازرگانی سها کیش وابسته به سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر جهت واردات فوری آنتی بیوتیک مورد نیاز است. این مقام مسئول در جمعیت هلال احمر ادامه داد: این محموله حدود یک میلیون عدد بطری شامل آنتی بیوتیک‌های آموکسی سیلین، کوآموکسی کلاو، آزیترومایسین، سفکسیم و سفالکسین از برندهای مورد تایید سازمان غذا و دارو است که برای رفع نیاز شهروندان وارد کشور می شود.عسکری خاطرنشان کرد: جمعیت هلال احمر علاوه بر تامین داخلی محصولات دارویی مورد نیاز کشور با افزایش ۵برابری میزان تولیدات در روزهای گذشته، آماده است تا در مسیر رفع مشکلات مردم با استفاده از تمامی ظرفیت‌ها گام برداشته تا گره ای از کار شهروندان باز شود.

وضعیت آزاردهنده تجهیزات پزشکی؛ ریشه کمبودها کجاست؟

در حالی مسئولان وزارت بهداشت بر وجود وضعیت مطلوب تجهیزات پزشکی در کشور تأکید دارند که عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و برخی از اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی وضعیت موجود را آزار دهنده می‌دانند.به گزارش خبرنگار ایلنا، کمبود تجهیزات پزشکی این روزها در کنار کمبود دارویی از جمله مسائلی است که موجب نگرانی بسیاری از بیماران، پزشکان و کارشناسان شده است. در روزهای گذشته خبرهای مختلفی از کمبود ۲۰۰ قلم از تجهیزات پزشکی مورد نیاز در مراکز درمانی، کلینیک‌ها و مراکز آزمایشگاهی منتشر شد.این موضوع از سوی وزارت بهداشت و اداره کل تجهیزات پزشکی سازمان غذا و دارو تکذیب شد، حتی «روح الله مزینانی» مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو، در واکنش به کمبود بیش از ۲۰۰ قلم تجهیزات مصرفی در بیمارستان‌ها، گفته است که اعداد و ارقام مبهمی که در رابطه با کمبودها عنوان شده است نسبت به تنوع و تعداد ثبت ۳۷۸ هزار کد IRC تجهیزات پزشکی در کشور که ۲۴۰ هزار عدد آن مصرفی است، با نگاه منصفانه به فرض درست بودن نیز نسبت به تعداد کالاهایی که مدیریت می‌شود، عدد بالایی نیست.به گفته وی بنابر اطلاعات سامانه TTAC، موجودی تجهیزات پزشکی مورد نیاز کشور برای اقلام گروه‌های تخصصی مختلف نظیر ارتوپدی، قلب و عروق، چشم و مغز و اعصاب، با لحاظ ذخیره‌های احتیاطی به میزان کافی است و در وضعیت مناسب تامین است.مزینانی همچنین از صادرات تجهیزات پزشکی به ۶۰ کشور دنیا خبر داد و گفت: یک هزار و ۸۵۰ پروانه صادراتی از سوی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی، صادر شده است. همچنین محصولات تولید داخل به بیش از ۶۰ کشور دنیا صادر می‌شود.

علی‌رغم این گفته «همایون سامه‌یح» عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا وضعیت نامناسب در بازار تجهیزات پزشکی و اقلام دارویی کشور را تأیید کرد.سامه‌یح با بیان اینکه در هر دو حوزه دارو و تجهیزات پزشکی وضعیت خوشایندی حاکم نیست، اظهار کرد: باید این مشکلات هرچه زودتر جمع شود، چرا که دیگر آزار دهنده شده است.سامه‌یح در رابطه با دلایل اصلی کمبود تجهیزات پزشکی است، گفت: تحریم یک مسأله اساسی است که اجازه نمی‌دهد به سهولت اقلام مورد نیاز را وارد کنیم، ما در همه موارد خودکفا نیستیم و باید برخی از تجهیزات را از کشورهای خارجی وارد کنیم. وی ادامه داد: ما می‌خواهیم خودکفا شویم، تولید داخل داشته باشیم و بسیار هم خوب است، اما همین‌ها هم نیاز به بودجه دارند، اگر نقدینگی در دست ارگان‌های مرتبط قرار نگیرد، همین تولید هم انجام نمی‌گیرد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در ادامه با بیان اینکه هم تحریم‌ها و هم عدم تأمین نقدینگی به هم ارتباط دارند، گفت: در دو سال گذشته، سه سال گذشته وضعیت کشور همین گونه بوده و تفاوت چندانی با الان نداشتیم با این حال این معضلات را در حوزه دارو و تجهیزات نیز نداشته‌ایم.سامه‌یح بیان کرد: در سال‌های گذشته هم تحت تحریم بودیم، اما این مشکلات الان را نداشتیم.متأسفانه ما قبلا در گزارش‌های مختلف نسبت به تبعات حذف ارز ترجیحی در مورد دارو و تجهیزات تذکر داده بودیم، متأسفانه این کار بدون فراهم شدن زیرساخت‌ها انجام و این مشکلات را به دنبال خود داشت. اگرچه تمامی حوزه‌ها و رشته‌های پزشکی نیازمند تجهیزات واقلام خاصی هستند با این حال کمبودها در برخی رشته‌ها مانند مغز و اعصاب، آزمایشگاه‌های پاتولوژی و تشخیص طبی بسیار حیاتی است.بابک زمانی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا، در رابطه با کمبود تجهیزات پزشکی اظهار کرد: کمبود تجهیزات یک مسأله مزمن است؛ ورود تجهیزات پزشکی به کشور مانند گذشته به سهولت صورت نمی‌گیرد و همین امر مشکلات زیادی را به وجود آورده است.وی افزود: مشکل دیگری که برای تجهیزات پزشکی در حوزه بیماری‌های مغز و اعصاب پیدا شده، این است که هزینه‌ها برای خرید تجهیزات، نگهداری و تعمیرات آنها بسیار زیاد شده است و از طریق تعرفه‌های پزشکی باید هزینه‌ها پرداخت شود بر همین اساس نوسازی آنها با مشکل مواجه شده است.عضو هیئت رئیسه انجمن جهانی سکته مغزی در رابطه با وضعیت تجهیزات پزشکی مرتبط با سکته مغزی نیز اظهار کرد: مشکل اصلی ما در ایران عقب افتادگی از تکنولوژی‌های جدید سکته مغزی نسبت به جهان است. درمان سکته مغزی وابسته به تجهیزات جدید و به روز است؛ این تکنولوژی‌ها در بیشتر کشورها پیشرفت کرده و متأسفانه در کشور ما این اتفاق نیفتاده است و پویایی در اقتصاد سلامت ما وجود ندارد که بتواند تکنولوژی روز را به ما بدهد.

رئیس سابق انجمن سکته مغزی ایران یادآورشد: تحریم‌ها در این حوزه تأثیر خود را گذاشته است، اما مسأله اصلی ما اقتصاد سلامت است. اقتصاد باید هزینه هر کاری را با در نظر گرفتن کلیه جوانب مانند پرداخت دستمزد کاربر، هزینه، سرعت و زمان تعمیر آن، جایگزینی دستگاه و تصمیمات مرتبط با آن باید در نظر گرفته شود.وی تأکید کرد: در همه جای دنیا وقتی یک نفر سکته مغزی می‌کند اگر در همان سه ساعت اول به بیمارستان برسد و با تجهیزات پزشکی آن لخته را خارج کنند افراد نجات پیدا می‌کنند. در واقع از هر سه نفر سکته مغزی دو نفر نجات پیدا می‌کنند. این یک کار خیلی پیچیده‌ای است که بخشی از آن طریق تیم نیروی انسانی است که در کشور ما به دلیل ضعف اقتصاد سلامت اصلا امکان پرداخت دستمزد برای کسانی که باید نیمه شب بر سر بیمار حاضر شوند پیش‌بینی نشده و بخش دیگر آن هم تجهیزات و وسیله‌ای است که باید وارد مغز شود و بتواند این لخته را خارج کند.

ما در تمامی این بخش‌ها ضعف داریم که دلیل اصلی آن نحوه توزیع منابع برای این موارد است.زمانی یادآور شد: اولین کار این است که مدیریت اقتصاد سلامت و تجهیزات پزشکی را به خود پزشکان واگذار کنند و تصمیم گیری در مورد منابع مالی آن هم بر عهده آنها باشد. جامعه پزشکی و متخصصان باید مورد اعتماد قرار بگیرند و آنها خیر و صلاح اینکه چه تجهیزاتی مورد نیاز است را تأیید کنند. دبیر سابق انجمن علمی مغز و اعصاب ایران همچنین در پاسخ به این موضوع که اگر این مدیریت در اختیار پزشکان قرار بگیرد امکان تعارض منافع به وجود خواهد آمد، گفت: اگر همه چیز روشن باشد، بخشی از پزشکان مسئول نظارت و بخشی دیگر از آنها نیز مسئول تهیه این اقلام باشند و همزمان بخش‌های غیرپزشک نیز مسئول نظارت مستقیم بر این فرآیند باشند تعارض منافعی به وجود نخواهد آورد. «محمد علی برومند» عضو هیئت مدیره انجمن پاتولوژی ایران هم در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا در مورد وضعیت تجهیزات آزمایشگاهی اظهار کرد: در حال حاضر ما هم با مشکل واردات دستگاه‌های‌هایتک و کیت‌های آن که در آزمایشگاه‌ها کاربرد دارند با مشکل مواجه هستیم و از سوی دیگر تأمین این تجهیزات نیز به دلیل هزینه بسیار زیاد دچار چالش شده‌اند.وی افزود: از جمله دلایل این مشکلات نخست، خروج این تجهیزات از اولویت تخصیص ارز است که در نتیجه آن این وسایل با قیمت بسیار گرانی به دست ما می‌رسند، آزمایشگاه‌ها در این زمینه با مشکلات جدی مواجه شده‌اند و برخی از شرکت‌ها نیز به صورت قطره چکانی برخی از این کیت‌ها را در اختیار آزمایشگاه‌ها قرار می‌دهند که نمی‌توانند همه مشکلات را پوشش دهند. بعضی از آزمایشگاه‌ها هم از تجهیزات و اقلامی که در انبارهای خود دارند استفاده می‌کنند تا به مشکل برنخورند. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران یادآور شد: برخی از آزمایشگاه‌ها که توان خریداری این تجهیزات را ندارند به سمت استفاده از تجهیزات ایرانی رفته‌اند که مواد اولیه آنها وارداتی است و متأسفانه در این حوزه هم کمبود دارند.برومند همچنین یادآور شد: در حوزه اقلام مصرفی آنچه تولید داخل کشور است، مشکلی نداریم با این حال در حوزه تأمین اقلام مصرفی خارجی آزمایشگاه‌ها دچار مشکل هستند.وی یادآور شد: این مشکلات هم در بخش خصوصی و هم در بخش دولتی وجود دارد، مشکلات بخش دولتی به دلیل پایین بودن تعرفه‌ها نسبت به بخش خصوصی چندین برابر این بخش است.برومند اظهار کرد: در قسمت‌هایی که تکنیک‌های جدیدتری استفاده می‌شود، نیاز به کیت‌ها و تجهیزات جدیدتری وجود دارد و باید حتما واردات آن انجام شود در غیر صورت آزمایش‌های مولکولی ما با مشکل مواجه خواهند شد.

محیط زیست همچنان پیگیر ابر توده گاز متان جنوب تهران

معاون دفتر مدیریت پسماند سازمان حفاظت محیط زیست ضمن اشاره به رایزنی‌ها و نامه‌نگاری‌های محیط زیست درباره گزارش ناسا برای ابرتوده ۵ کیلومتری گاز متان در جنوب شهر تهران گفت: سازمان‌های مسوول باید در جهت اجرای ابلاغیه سازمان محیط زیست در زمینه چگونگی طراحی محل‌های دفن و نحوه لوله‌گذاری‌ها در لاین مناسب عمل کنند.

به گزارش ایسنا، درپی انتشار گزارشی از سوی ناسا مبنی بر وجود توده گاز متان بر فراز سایت پسماند آرادکوه که ۷ آبان‌ماه سروصدای زیادی به پا کرده بود محیط زیست وجود آن را تایید و شهرداری تهران تکذیب کرد. به طوری‌که پیام جوهرچی - معاون دفتر مدیریت پسماند سازمان حفاظت محیط زیست - در واکنش به این گزارش اظهار کرده بود: مراکز دفن قدیمی به‌طور قطع قابلیت دفع گاز متان را دارند و نمی‌توان این موضوع را حاشا کرد.این در حالیست که علیرضا زاکانی - شهردار تهران - دو هفته پس از انتشار تصاویر ابرتوده متان در واکنش به انتشار این گزارش گفت: هنوز از سوی دستگاه‌های بالادستی چیزی به ما اعلام نشده است و البته ناسا همه چیزش دروغ است و این هم دروغ است.زاکانی چهار روز پس از اولین واکنش خود نیز اظهار کرد: تیم دانشگاهی تشکیل شده تا این موضوع را بررسی کند البته تا به حال شرایطی یا دلیلی که ادعای ناسا را تایید کند پیدا نکردیم؛ اما چون شائبه برای مردم ایجاد شده این مورد را بررسی و نتایج را اعلام خواهیم کرد.همچنین حدود سه هفته پس از وقوع این رخداد مهدی چمران - رییس شورای شهر تهران - با اشاره به انتشار این تصویر از توده گاز متان در جنوب تهران توسط ناسا، می‌گوید: عکس منتشر شده از جنوب تهران درست نیست و گویا برای یک کشور دیگر است.در حالی مسوولان شهری به انکار گزارش ناسا پرداختند که یک شرکت دانش بنیان ایرانی نیز تصاویر ماهواره‌ای ناسا را مبنی بر وجود ابرتوده ۵ کیلومتری گاز متان در جنوب تهران تایید کرد.حال با گذشت حدود یک ماه از انتشار گزارش ناسا پیام جوهرچی در گفت و گو با ایسنا ضمن اشاره به رایزنی‌های محیط زیست درباره گزارش ناسا برای ابرتوده ۵ کیلومتری گاز متان در جنوب شهر تهران اظهار کرد: نامه‌نگاری‌های بسیاری در این زمینه با دستگاه‌های مربوطه انجام شد. نمی‌توانیم بگوییم این پدیده وجود ندارد چراکه وجود داشتن آن طبیعی است. به‌طور قطع مراکز دفن ما تصاعد گاز متان را دارند.

جوهرچی ادامه داد: سال ۹۷ شهرداری با یکی از شرکت‌های کره جنوبی برای استحصال گاز متان قراردادی داشت اما به علت تحریم‌ها منتفی شد.معاون دفتر مدیریت پسماند سازمان حفاظت محیط زیست ضمن تاکید براینکه که مدیریت این موضوع وظیفه شهرداری است گفت: سازمان دستورالعمل چگونگی طراحی محل‌های دفن و نحوه لوله‌گذاری‌ها در لاین مناسب را از سال ۹۸ ابلاغ کرده است اما متاسفانه مشکل اصلی این است که ما ۸۰ تا ۸۵ درصد پسماندهایمان را دفن می‌کنیم. به عبارتی حجم مراکز دفن ما بسیار است و در نتیجه تصاعد گاز متان بسیاری را شاهد خواهیم بود.وی به مشکل دوم اشاره کرد و توضیح داد: مشکل اساسی بعدی این است که مراکز دفن ما بسیار قدیمی هستند. به عنوان نمونه سایت پسماند آرادکوه نزدیک به ۶۰ سال کار کرده است. بدین جهت این ابلاغیه که برای مراکز دفن جدید صادر شده را نمی‌توان در سایت‌های قدیمی موجود رعایت کرد.

معاون دفتر مدیریت پسماند سازمان حفاظت محیط زیست تاکید کرد: دستگاه‌های مسوول بهتر است در جهت اجرای این ابلاغیه عمل کنند.جوهرچی در پایان درباره گاز متان گفت: گاز متان گازی گلخانه‌ای است و در ارتفاع نیز حالت اشتعال نیز قطعا نخواهد داشت. برای محیط زیست مضر است چراکه گاز مخربی است که بر گرمایش زمین تاثیر دارد. درباره تاثیر آن بر سلامت مردم باید وزارت بهداشت توضیح دهد.

تمدید کارت‌های ملی تا ۱۴۰۵

دریافت کپی کارت ملی توسط دستگاه‌ها؛ ممنوع

رئیس سازمان ثبت احوال کشور با اشاره به تمدید اعتبار کارت‌های ملی هوشمند تا سال ۱۴۰۵ از احتمال اعمال تغییر در کارت‌های ملی هوشمند خبر داد و گفت: دریافت کپی کارت ملی و شناسنامه از سوی دستگاه‌های خدمات رسان بر خلاف قانون است.به گزارش ایسنا، سازمان ثبت احوال کشور به عنوان یک سازمان حاکمیتی و حقوقی است که با داشتن واحدهای ثبتی در سراسر کشور به عنوان مرجع اصلی مدیریت هویت اشخاص حقیقی ایرانیان، وظیفه ثبت وقایع حیاتی، صدور مدارک هویتی، انتشار آمارهای انسانی و جمعیتی را در کشور بر عهده دارد.سازمان ثبت احوال کشور در حال حاضر علاوه بر تکالیف و ماموریت‌های قانونی خود در موعد مقرر، با توجه به برنامه‌ها و سیاست‌های تحول گرانه دولت و برنامه ارائه شده توسط وزیر کشور نسبت به سیاستگذاری، برنامه ریزی و انجام اقدامات تحولی در سازمان ثبت احوال کشور به منظور دستیابی به نظام هویتی نوین و حرکت به سمت سازمانی پویا و هوشمند با بهره گیری هر چه بیشتر از فناوری‌های نوین و اصلاح و بهبود فرآیندهای مورد عمل و توسعه ارائه خدمات الکترونیک و بهینه به کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی، دستگاه‌ها و نهادهای حاکمیتی و بخش خصوصی اقدام کرده است.از جمله این خدمات می توان به راه اندازی مجدد تولید کارت هوشمند ملی، صدور کارت هوشمند ملی ایرانیان خارج از کشور، ارائه نرخ باروری مبتنی بر داده‌های ثبتی در پایگاه اطلاعات جمعیتی، تخصیص شناسه و صدور کارت شناسایی موقت برای فاقدین شناسنامه، اختصاص شناسه و صدور کارت برای اتباع خارجی، ارتقاء پایگاه اطلاعات جمعیت کشور به منظور پوشش روابط سببی و نسبی، ایجاد پایگاه خانواده، راه اندازی درگاه خدمات یکپارچه سازمان با عنوان سامانه هویت یکپارچه ملی ایرانیان(سهیم)، کمک به اجرای هر چه بهتر احکام قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده، اخذ ثبت درخواست صدور مجدد کارت هوشمند ملی در دفاتر پیشخوان، بهره برداری از کارت هوشمند ملی، ارائه خدمات هویتی در سطوح مختلف با درگاه هویت دیجیتال ایرانیان(هدا)، استفاده از توان شرکت‌های دانش بنیان در جهت ارتقا کیفیت خدمات اشاره کرد.

بعد از ۲ سال و نیم توقف در صدور کارت هوشمند ملی، از دی ماه ۱۴۰۰ با بهره‌گیری از توان داخلی راه اندازی مجدد تولید انبوه و صدور کارت هوشمند ملی در دستور کار قرار گرفت. به طوری که صدور کارت ملی برای ۱۰ میلیون نفر از متقاضیانی که ثبت نام کرده و با پرداخت هزینه بیش از ۲ سال در صف انتظار بودند، به عنوان اولویت ثبت احوال مطرح شد و از اواخر دی ماه سال گذشته تاکنون حدود ۶ میلیون کارت ملی صادر و تحویل آنان شده است.

از سوی دیگر صدور کارت هوشمند ملی ایرانیان خارج از کشور و اخذ درخواست برخط کارت ملی از اواخر اسفندماه سال گذشته در نمایندگی‌های کوالالامپور، فرانکفورت و وین، نمایندگی‌های اسلو، واشنگتن و استکهلم هم فعال شده‌اند و در حال حاضر نیز هماهنگی‌های لازم با وزارت امور خارجه جهت توسعه آن در ۲۰ نمایندگی دیگر در حال انجام است.یکی از مهمترین اقدامات در خصوص کارت هوشمند ملی نیز پیاده سازی و بهره برداری از قابلیت‌های آن به ویژه احراز هویت سه عامله مبتنی بر کارت، پین شناسایی و عامل بیومتریک به عنوان قابل اطمینان ترین درجه احراز هویت در کشور می باشد. در این راستا با برنامه ریزی صورت گرفته در تعدادی از دستگاه‌ها و بانک‌ها نظیر سازمان فناوری اطلاعات، مرکز توسعه تجارت وزارت صمت، بانک سپه، بانک سرمایه، بانک خاورمیانه، دفاتر اسناد رسمی و... قابلیت‌های کارت هوشمند ملی مورد بهره برداری قرار گرفته است.راه اندازی سامانه خدمات پس از صدور کارت هوشمند ملی در دفاتر پیشخوان خدمات دولتی نیز مدنظر قرار گرفته که با راه اندازی این خدمت، انجام دو فعالیت عمده تغییر pin کارت هوشمند ملی و رفع انسداد کارت هوشمند ملی به سادگی در دسترس عموم شهروندان قرار می‌گیرد.در راستای اعمال تغییرات احتمالی کارت‌های هوشمند ملی و تمدید اعتبار آنها نیزهاشم کارگر، رئیس سازمان ثبت احوال کشور می گوید: اولین سری کارت‌های هوشمند ملی که صادر شد اعتبار هفت ساله داشت بنابراین مهلت اعتبار یک سری از کارت‌ها منقضی شده و برخی هم در آستانه منقضی شدن است.وی با اشاره به اینکه مطالعه تکنولوژی و فناوری مورد استفاده در این کارت‌ها مربوط به ۱۵ سال قبل است و باید یک باز مطالعه‌ای در این خصوص و نسل جدید کارت‌ها انجام شود، می افزاید: قرار بر این است که کارت‌هایی که تا پایان سال ۱۴۰۳ انقضا دارند را تا پایان سال ۱۴۰۵ تمدید کنیم تا مردم و دستگاه‌های دولتی و خدماتی دغدغه‌ای نداشته باشند و به راحتی از آن استفاده کنند.رئیس سازمان ثبت احوال کشور با اشاره به اینکه قابلیت و کاربرد این کارت‌ها آنگونه که باید مورد استفاده قرار نگرفته، ادامه می‌دهد: ما در مطالعه جدید، موضوع ایجاد تغییر و یا عدم تغییر در کارت‌های ملی هوشمند را حتماً بررسی خواهیم کرد. قرار نبود که صدور این کارت‌ها طولانی شود و تصور بر این بود که کارت‌ها در طول چهارسال صادر شوند و در اختیار مردم قرار گیرند، اما به دلیل اینکه این اتفاق نیفتاد و هدف مورد نظر محقق نشد به این نتیجه رسیدیم که به این روش اقدام نکنیم.

وی به وقفه بیش از دو ساله در تولید کارت‌های ملی هوشمند اشاره کرده و می‌گوید: ما تولید انبوه کارت‌ها را از اواخر دی ماه سال گذشته شروع کردیم و با استفاده از توان داخلی و شرکت‌های دانش بنیان در این مدت توانستیم بیش از ۷ میلیون کارت ملی هوشمند را صادر کنیم.رئیس سازمان ثبت احوال کشور با تأکید بر اینکه دریافت کپی کارت ملی و شناسنامه از سوی دستگاه‌های خدمات رسان خلاف قانون است، اضافه می‌کند: مردم کپی کارت‌های ملی هوشمند را در اختیار دستگاه‌ها قرار ندهند و دستگاه‌ها نیز نباید چنین خواسته‌ای داشته باشند. با توجه به اینکه سرویس‌های الکترونیکی در اختیار دستگاه‌ها قرار داده شده و ۲۰۰ دستگاه دولتی و غیردولتی در ۲۰۰ هزار نقطه کشور به صورت ۲۴ ساعته از سرویس برخط استفاده می‌کنند، بنابراین دستگاه‌ها نباید کپی این مدارک را دریافت کنند.

مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران مطرح کرد

درآمد ۵۰ میلیون تومانی برخی خانواده‌های کودکان کار

مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران از تدبیر شهرداری برای اسکان خانوادگی بی‌خانمان‌ها خبر داد.احمد احمدی‌صدر در گفت‌وگو با ایلنا در پاسخ به این سوال اگر خانواده‌ای به دلیل عدم تامین رهن منزل مجبور شود در خیابان بماند، آیا شهرداری تهران مراکزی دارد که چنین افرادی را به صورت خانوادگی پذیرش کند، گفت: بله، شهرداری تهران مکان‌هایی را اختصاص داده است که این افراد بتوانند برای یک شب الی دو شب خانوادگی سرپناهی را داشته باشند و به طور موقت بتوانند یک الی دو شب را در آنجا سپری کنند تا بتوانند جای ثابتی را داشته باشند.وی ادامه داد: البته گرمخانه‌ها به صورت خانوادگی تعریف نشده است، چراکه اگر این فضا ایجاد شود که برای خانواده‌ها جایی وجود داشته باشد، مطمئن باشید که مراجعات به تهران آنقدر زیاد خواهد شد که دیگر قادر به پوشش آنها نخواهیم بود. گرمخانه برای کسانی است که بی‌خانمان هستند و به صورت موقت یک شب الی دو شب در سطح شهر تهران هستند، مشکلاتی را دارند یا کارگر فصلی هستند و جایی را ندارند و می‌خواهند یک شب یا دو شب را بگذرانند.

مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران تصریح کرد: متاسفانه یک تعداد ثابت افراد بی‌خانمان را داریم که این‌ها بی‌خانمان‌های ثابت ما هستند که خانواده هم نیستند. اگر در سطح شهر تهران خانواده‌ای بی‌سرپناه باشد جزو استثناءها می‌شود و حتما ما خدمت این افراد هستیم و فضایی را برای آن‌ها پیش‌بینی می‌کنیم و این هماهنگی با سازمان‌های دیگر نیز ایجاد شده است که این خانواده یک شب را بی‌پناه نباشد.احمدی‌صدر در بخش دیگری از صحبت‌هایش در پاسخ به این سوال که شما اعلام کردید که کودکان کار و خیابان روزانه بین ۴۰۰ هزار تا یک میلیون تومان درآمد دارند، این درآمد برچه اساسی برآورد شده است، گفت: برخی از این کودکان کار و خیابان به صورت خانوادگی کار می‌کنند و ۵ الی ۶ نفر هستند که به همراه خانواده و پدر و مادر در سطح شهر تهران کار می‌کنند. بعضا اگر هر بچه‌ای از یک خانواده ۷ نفره، روزی ۱۰۰ هزار تومان دربیاورد درآمد خانواده روزی ۷۰۰ هزار تومان می‌شود و در ماه می‌شود ۲۱ میلیون تومان. من با یکی از اینها صحبت کرده‌ام و گفته است امروز ۴ میلیون تومان درآمد داشته‌ام.وی ادامه داد: استثنائاتی وجود دارد اما میانگین درآمد چنین خانواده‌هایی به ۵۰ میلیون هم می‌رسد یک خانواده ۷ الی ۸ نفره در خیابان و در سرچهارراه‌ها پخش می‌شوند و کار می‌کنند و ما هرگز با درآمدی که این‌ها دارند نمی‌توانیم این افراد را از کف خیابان خارج کنیم. ما نمی‌توانیم به این‌ها ماهیانه ۵۰ میلیون تومان حقوق بدهیم؟