رئیس سازمان نظام پرستاری استان تهران اعلام کرد

تعدیل ۲۰۰۰ پرستار طرحی کرونا در تهران

رئیس سازمان نظام پرستاری استان تهران ضمن انتقاد از سرانجام نامشخص استخدام پرستاران تمدید طرحی دوران کرونا گفت: تنها در استان تهران حدود ۲۰۰۰ پرستار تمدید طرحی کرونا، تعدیل شدند.امین کوهساریان در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه در ۳ دانشگاه علوم پزشکی استان تهران مبالغ تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری محاسبه شده و به شکل علی‌الحساب پرداخت شده است، گفت: البته این پرداخت در مراکز دولتی دانشگاهی بوده است و در مراکز خصوصی، تامین اجتماعی و نیروهای مسلح پرداختی صورت نگرفته است؛ هرچند که دستورالعمل‌های مربوطه ابلاغ شده اما ممکن است فرایند آن نسبت به مراکز دولتی زمان‌بر باشد. با توجه به اینکه پرداخت علی‌الحساب است قطعا مورد بازنگری قرار خواهد گرفت و ممکن است در آینده تغییراتی داشته باشد.وی افزود: اینکه یک قانون در مرکزی اجرا شود اما در یک مرکز دیگر با تاخیر یا تعدیل انجام شود مورد گلایه پرستاران است.

از طرفی خدماتی که پرستاران در بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، تامین اجتماعی، شرکت نفت یا نیروهای مسلح ارائه می‌دهند، یکسان است اما گاها تفاوت دریافتی این پرستاران در بازه ۱۵ یا ۲۰ میلیون تومانی است و حتی در زمینه اجرای قوانین هم اختلافات وجود دارد که سبب کاهش انگیزه پرستاران می‌شود. خواهشمندیم نگاهی که در بعد کلان به پرستاران می‌شود، یکسان باشد.او درباره ماه‌های مورد محاسبه مبلغ علی‌الحساب تعرفه‌های پرستاری، توضیح داد: بر اساس دستورالعمل‌ها اعلام شده است که سه ماه آخر کارانه محاسبه شود، اما چون قرار بود به طور کلی مبنای اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری از دی ماه ۱۴۰۰ باشد، برخی مراکز سه ماه آخر سال قبل و برخی دیگر هم از لحظه‌ای که ثبت خدمات پرستاری در HIS بیمارستانی را انجام دادند را محاسبه کرده‌اند، ولی در هر حال چون مبالغ علی‌الحساب است احتمالا دستخوش تغییرات شود.

وی در خصوص وضعیت استخدام پرستارانی که در زمان اوج شیوع کرونا تمدید طرح شدند، بیان کرد: برنامه رسمی‌تاکنون برای استخدام این افراد صورت نگرفته است. واقعیت این است که علی‌رغم تاکیدات مقام معظم رهبری که نباید به پرستار نگاه کارگر فصلی داشته باشیم اما برنامه رسمی‌و برگزاری آزمونی برای استخدام این پرستاران صورت نگرفته است و نه تنها جذبی صورت نگرفته است که حتی تعدیل هم صورت گرفته است.وی افزود: جلسات و پیگیری‌های زیادی در این زمینه از سوی نظام پرستاری و وزارت بهداشت صورت گرفته است اما لازم است که سازمان برنامه و بودجه و سازمان اداری استخدامی‌با قاطعیت بیشتری به این امر اهتمام ورزند. هنوز برای استخدم این پرستاران نه بودجه‌ای در نظر گرفته شده و نه مجوز استخدامی‌صادر شده است و این عزیزان در حالی که در اوج کرونا جان خود را کف دست گرفتند و به مراکز بیمارستانی رفتند، اما اکنون بلاتکلیف هستند. تنها در استان تهران حدود ۲۰۰۰ پرستار تمدید طرحی کرونا تعدیل شدند.

کوهساریان درباره نسبت پرستار به تخت در بیمارستان‌های پایتخت، تصریح کرد: نسبت پرستار به تخت در تهران حدودا یک است که عدد کمی‌است؛ درحالی که علاوه بر تعداد تخت‌های فعلی، با تاسیس مراکز درمانی جدید به تعداد تخت‌ها اضافه هم می‌شود و این کمبود وجود دارد. میانگین پرستار به تخت در دنیا حدود ۳ پرستار به ازای هر تخت است، اما در کشور ما حتی در برخی نقاط نسبت پرستار به تخت از یک هم کمتر است. این حق بیمار است که وقتی وارد بیمارستان می‌شود خدمات باکیفیت دریافت کند و این درصورتی است که نسبت نیروی انسانی متناسب با تخت باشد؛ در غیر این صورت قطعا کیفیت ارائه خدمات افت خواهد کرد؛ هرچند که پرستاران سعی می‌کنند با شیفت‌های شغلی بیشتر این کمبود را پوشش دهند، اما این امر سبب فرسودگی شغلی آنها می‌شود. کمبود پرستار به تخت بیمارستانی حتی فشاری بر اقتصاد سلامت خواهد داشت؛ زیرا وقتی پرستار به تعداد برای ارائه خدمت نداشته باشیم، ممکن است طول مدت بستری بیماران افزایش یابد.

او درخصوص مهاجرت پرستاران، بیان کرد: روند افزایشی مهاجرت‌ها طی سالیان اخیر کاملا مشهود است. پس از شیوع کرونا کمبود کادر درمان به شکل جهانی در خیلی از کشورها احساس شد و این کشورها با مشاهده این مشکل با شرایط و تسهیلات آسان‌تر از گذشته، اقدام به جذب پرستاران کردند و این سبب افزایش مهاجرت‌ها شد. این موضوع جای تاسف دارد چراکه برای تربیت یک پرستار حدود یک میلیارد تومان هزینه می‌شود اما باید بتوانیم از این افراد استفاده کنیم.

وی افزود: طی سال گذشته در مجموع حدود ۲۰۰۰ درخواست مهاجرت پرستاران درکل کشور ثبت شده است که این یعنی ماهی ۲۰۰ مورد مهاجرت در کل کشور و حدود ۲۵ مورد در هر ماه در تهران و این یعنی عملا برخی دانشکده‌های پرستاری ما، پرستار برای اعزام به خارج تربیت می‌کنند. نکته مهم دیگر این است که برای اینکه یک پرستار مهارت پیدا کند لازم است که چند سال کار کند و کشورهای خارجی هم دقیقا همین پرستاران باسابقه و مهارت بالا را جذب می‌کنند.رئیس سازمان نظام پرستاری استان تهران در پاسخ به سوالی درباره اینکه مقصد مهاجرت پرستاران معمولا کدام کشورها است؟، تصریح کرد: قبلا مهاجرت به کشورهای اروپایی و آمریکایی مطرح بود اما اخیرا کشورهای حاشیه خلیج فارس به مقاصد مهاجرت اضافه شدند.وی در ادامه با اشاره به اینکه یکی دیگر از مشکلات تعیین مصداق پرستارانی است که در زمان شیوع کرونا جان خود را از دست دادند، تاکید کرد: این شهدا باید تعیین مصداق شوند. در سطح شهر تهران ۳۷ شهید پرستاری مدافع سلامت داریم و هنوز هم تعدادی از خانواده‌ها درگیر پرونده‌ها هستند که تعدادی به بنیاد شهید و تعدادی هم به وزارت بهداشت ارجاع داده شده است.

او با اشاره به لزوم افزایش شمار مراکز مراقبت و پرستاری در منزل، گفت: در شهر تهران بیش از ۲۳۰ مرکز وجود دارد که به دلیل مشکلات مختلف تنها ۸۰ مرکز فعال هستند؛ این درحالی است که با توجه به افزایش سالمندی و افزایش بروز بیماری‌های غیرواگیر نیاز به این مراکز و خدمات مراقبت پرستاری در منزل هر روز بیش از گذشته احساس می‌شود تا بار بستری مراکز بیمارستانی کاهش یابد.

وزیر بهداشت عنوان کرد

لزوم صدور مجوز برای استخدام پرستاران

وزیر بهداشت با تاکید بر لزوم صدور مجوز استخدام پرستاران از سوی سازمان اداری و استخدامی، گفت: در حال حاضر ۴۰ هزار دانشجوی پرستاری در حال تربیت داریم و نگران کمبود پرستار نیستیم و در صورت صدور مجوزهای استخدامی‌نیروی انسانی به تعداد کافی وجود دارد تا با به کارگیری آنها مشکلات خود را برطرف کنیم.به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین‌اللهی، گفت: در سال گذشته نزدیک به ۶۹ هزار نفر استخدام داشتیم که بخشی از آنها از پرستاران بودند که البته برای آنها از قانون ایثارگران استفاده شده بود.او تاکید کرد: باتوجه به اینکه ۱۰ هزار و ۶۰۰ تخت بیمارستانی طی یک سال گذشته در ۷۹ مرکز اضافه کرده‌ایم و قرار است ۷۷۰۰ تخت دیگر نیز اضافه شود، شدیدا به نیروی انسانی نیاز داریم و به منظور این نیاز در حال مکاتبه با سازمان اداری و استخدامی‌هستیم و ان‌شاءالله موفق شویم تا مجوزهای لازم استخدام را دریافت کنیم. وی با اشاره به اینکه یکی از نیازهای ما در حوزه پرستاری است، تصریح کرد: در حال حاضر ۴۰ هزار دانشجوی پرستای در حال تربیت داریم و نگران کمبود پرستار نیستیم و در صورت صدور مجوزهای استخدامی نیروی انسانی به تعداد کافی وجود دارد تا با به کارگیری آنها مشکلات خود را برطرف کنیم.

سازمان ثبت احوال کشور اعلام کرد

صدور شناسه و کارت موقت برای بدون شناسنامه‌ها

سازمان ثبت احوال اعلام کرد که با تشکیل بیش از ۸۰۰۰ پرونده برای ایرانیان فاقد شناسنامه موضوع تخصیص شناسه و صدورکارت موقت برای فاقدین شناسنامه پیگیری خواهد شد.

به گزارش ایسنا، با توجه به رویکردهای دولت سیزدهم و وزیر کشور مبنی بر تعیین تکلیف افراد فاقد شناسنامه، سازمان ثبت احوال کشور، تخصیص شناسه واحد برای ایرانیان فاقد شناسنامه با مهیا کردن زیرساخت‌های لازم را در دستور کار قرار داد.این امر به منظور شناسایی و تعیین تکلیف افراد فاقد شناسنامه و در نهایت صدور کارت موقت برای این افراد با هدف استفاده از خدمات اجتماعی و در راستای دستورالعمل مقابله با فقر مطلق صورت گرفته و با تلاش انجام شده در این سازمان و فراهم کردن امکانات در هفته دولت با حضور وزیر کشور به بهره برداری رسید. با این کار امکان شناسایی کلیه اشخاص حقیقی ایرانی و یا مدعی تابعیت ایران براساس اطلاعات موجود در پایگاه اطلاعات جمعیت کشور فراهم می‌شود.از جمله اقداماتی که تاکنون در این خصوص صورت گرفته است می‌توان به ثبت اطلاعات کلیه فاقدین شناسنامه دارای پرونده شامل بیش از ۸ هزار پرونده، ایجاد سامانه اخذ درخواست کارت ویژه فاقدین، شامل ثبت اخذ اطلاعات نشانی تصویر چهره و بیومتریک و ایجاد فرایند چاپ کارت شناسایی اشاره کرد.

از اثرات این طرح نیز می‌توان به شناسایی و تعیین تکلیف افراد فاقد شناسنامه، کمک به ایجاد سازوکارهای قانونی برای ارائه خدمت به افراد مشمول، کاهش هزینه‌های حاکمیتی، ایجاد سرویس استعلام تصدیق اصالت به عنوان پشتوانه پیشگیری از جعل کارت فاقدین شناسنامه اشاره کرد.

از دیگر اقدامات این سازمان ایجاد پایگاه اطلاعات خانوار است که براساس احکام آیین نامه اجرایی نحوه شناسایی خانوارهای ایرانی و اتباع خارجی، سازمان ثبت احوال کشور مسئول ایجاد این پایگاه می‌باشد.تکمیل ارتقاء پایگاه اطلاعات جمعیت کشور به منظور پوشش روابط سببی و نسبی به عنوان یکی از وظیفه ذاتی سازمان ثبت احوال کشور و ضرورتی اجتناب ناپذیر برای ارائه خدمات کارا ، شفاف و استناد پذیر می‌باشد که هم اکنون در حال انجام است.طراحی پایگاه، دریافت اطلاعات از سازمان هدفمندی یارانه‌ها و تطبیق با اطلاعات موجود، ارائه سرویس به پنجره واحد خدمات دولت هوشمند و مشارکت فعال در کارگروه مسئول اجرای آیین نامه شناسایی خانوار از مهم ترین اقداماتی است که تاکنون در این خصوص صورت پذیرفته است.در راستای انجام یکی از تکالیف مصرح در ۲۳ پروژه اولویت دار دولت الکترونیک، سازمان ثبت احوال کشور نسبت به ایجاد پایگاه خانواده یعنی روابط سببی و نسبی بر اساس توان داخلی و استفاده از ظرفیت‌های موجود آغاز کرده و مبتنی بر داده‌های استخراج شده نسبت به ایجاد و ارائه سرویس پایه اطلاعات خانواده اقدام کرده است. در حال حاضر این سرویس علاوه بر سامانه سهیم، در اختیار چند دستگاه اجرایی از جمله بانک مرکزی، درگاه یکپارچه خدمات دولت هوشمند(ثبت نام یارانه) و فراجا قرار گرفته است.

تکمیل «شناسنامه اقتصادی» خانوار کودکان بازمانده از تحصیل

مدیرکل امور آسیب‌های اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی از بررسی و تحلیل سیاستی مسئله بازماندگی از تحصیل به‌خصوص در اقشار ضعیف و کم‌برخوردار خبر داد و گفت: در صددیم با استفاده از اطلاعات پایگاه رفاه ایرانیان، شناسنامه اقتصادی اجتماعی خانوار این گروه را تکمیل و حضور کودکان محروم از تحصیل، در مدرسه را به‌ویژه در خانواده‌هایی که در دهک‌های پایین درآمدی زندگی می‌کنند و یا تحت پوشش نهادهای حمایتی‌اند را تسهیل کنیم.محمدرضا پویافر در گفت‌وگو با ایسنا، به اقدامات این وزارتخانه در راستای کاهش فقر آموزشی و بازماندگی از تحصیل در جمعیت دانش‌آموزی اشاره و اظهار کرد: تجارب وزارت کار در شناسایی و تبیین مسئله بازماندگی از تحصیل حاکی از آن است که عدم دسترسی سریع به این گروه از کودکان و نداشتن آدرس محل سکونت فعلی خانواده‌هایشان مهم‌ترین چالش در فرایند شناسایی و دسترسی به آنها به‌خصوص در استان‌های پهناور محسوب می‌شود.

وی افزود: این درحالی‌است که نرخ بازماندگی از تحصیل در این استان‌ها بالاست و رفع این چالش نیازمند هماهنگی‌های بین بخشی و فرابخشی در کشور است و وزارت کار و یا وزارت آموزش و پرورش به‌تنهایی قادر به حل این مسئله نیستند.

مدیرکل امور آسیب‌های اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان اینکه در حال حاضر تنها آمار کودکان بازمانده از تحصیل ایرانی در دسترس است عنوان کرد: در مقایسه با کودکان ایرانی متاسفانه آمار و اطلاعات دقیقی از کودکان بازمانده از تحصیل اتباع خارجی ساکن در کشور نداریم.پویافر ادامه داد: اگرچه کودکان اتباع خارجی مجاز که دارای مدارک اقامتی هستند می‌توانند در مدارس ثبت‌نام کنند و منع خاصی برای تحصیل آنها در کشور وجود ندارد، اما مسئله اصلی مربوط به کودکان اتباع خارجی غیرمجاز است که رهگیری و شناسایی آنها در کشور کار آسانی نیست. اغلب این گروه از کودکان به علت فرهنگ و سبک زندگی، درگیر کار کودک در سطح خیابان و کارگاه‌های زیر زمینی می‌شوند.

وی با اشاره به اینکه ما بر اساس آموزه‌های دینی، اخلاقی و همچنین معاهده‌های بین‌المللی وظیفه داریم امکان دسترسی کودکان اتباع خارجی حتی غیرمجاز را به چرخه آموزش فراهم کنیم گفت: در حال حاضر بیشترین آمار کودکان کار در خیابان را کودکان اتباع خارجی غیرمجاز تشکیل می‌دهند که به مدرسه هم نمی‌روند؛ این درحالی‌است که به تازگی و در پی مشکلات کشور افغانستان، گروه بزرگی از خانواده‌های افغانستانی وارد کشور شده‌اند و وضعیت دسترسی کودکان آنها به تحصیل چندان مطلوب نیست.مدیرکل امور آسیب‌های اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تاکید کرد که نیازمند تبیین دقیق مسئله و ارائه راهکارهای عملیاتی و پایدار برای مواجهه با این موضوع هستیم، کما اینکه باید بپذیریم این مسئله با ابلاغ بخشنامه و دستورالعمل حل نمی‌شود. با موانع اجتماعی و فرهنگی عدیده‌ای مواجهیم و تجارب کنشگران اجتماعی و افزایش گفت‌وگوی اجتماعی با فعالین افغانستانی و ایرانی در این موضوع می‌تواند در روشن شدن مسیر کمک‌کننده باشد.پویافر در خصوص آمار کودکان بازمانده از تحصیل اظهار کرد: از سال ۱۳۹۴ تبادل اطلاعات کودکان شش تا ۱۱ سال ایرانی بین وزارت رفاه و وزارت آموزش و پرورش آغاز شد. هدف از این کار تعیین وضعیت اقتصادی - اجتماعی خانواده کودکان، احصای دلایل محرومیت آنها از تحصیل و کمک به طراحی برنامه‌های حمایتی برای بازگشت به مدرسه و ماندگاری آنها در چرخه رسمی‌آموزش بود که نتایج این بررسی‌ها در دو مجلد سرشماری کودکان بازمانده از تحصیل شش تا ۱۱ سال منتشر و در اختیار صاحبنظران، سیاستگذاران، پژوهشگران و برنامه‌ریزان حوزه رفاه اجتماعی و آموزش قرار گرفت.

وی افزود: در سال جاری خوشبختانه تعامل ما با وزارت آموزش و پرورش منجر به تبادل اطلاعات بازماندگان از تحصیل در تمام مقاطع تحصیلی و در دو بازه شش تا ۱۱ سال (مقطع ابتدایی) و ۱۱ تا ۱۷ سال (مقطع متوسطه اول و دوم) شد که نشان از اثرگذاری اقدامات مشترک، اهمیت آمار و اطلاعات در تبیین دقیق مسئله و شناسایی راهکارهای موثر برای حل مسئله است. مدیرکل امور آسیب‌های اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با اشاره به اینکه در حال تحلیل این اطلاعات و تدوین یک گزارش سیاستی با تمرکز بر حل مسئله هستیم گفت: اینکه بدانیم خانواده این کودکان در چه دهک درآمدی هستند؟ چرا بازمانده از تحصیل شده‌اند و تحت پوشش کدام یک از سازمان‌های حمایتی قرار دارند به ما در طراحی فرایند دقیق‌تر برای بازگشت آنها به مدرسه کمک می‌کند. پویافر اضافه کرد: این بررسی و تحلیل سیاستی مسئله بازماندگی از تحصیل به‌خصوص در اقشار ضعیف و کم‌برخوردار حائز اهمیت است. طی رایزنی با وزارت آموزش و پرورش، اطلاعات بازماندگان از تحصیل در کلیه مقاطع تحصیلی را دریافت کردیم و در صدد آنیم که با استفاده از اطلاعات پایگاه رفاه ایرانیان در وزارت رفاه، شناسنامه اقتصادی اجتماعی خانوار این گروه را تکمیل و حضور کودکان محروم از تحصیل به مدرسه به‌ویژه در خانواده‌هایی که در دهک‌های پایین درآمدی زندگی می‌کنند و کودکانی که تحت پوشش نهادهای حمایتی هستند را با کمک وزارت آموزش و پرورش تسهیل کنیم تا این کودکان زودتر شناسایی و اقدامات حمایتی برای بازگشت آنها به چرخه رسمی‌آموزش انجام شود.

در این مسیر همکاری سایر سازمان‌ها، نهادها و موسسات غیر دولتی و خیریه بسیار اثر گذار است.وی ادامه داد: همچنین برای دانش‌آموزانی که در مقطع متوسطه ترک تحصیل کرده‌اند نیز می‌توان بر مهارت‌آموزی آنها تمرکز کرد؛ به‌خصوص آموزش مهارت‌ها و کسب‌وکارهای نوین و درآمدزا که در کنار تحصیل، آنها را برای ورود به بازار کار توانمند کنیم. این اقدام به‌خصوص در خانواده‌های کم‌برخوردار و کم‌درآمد مهم است؛ چراکه باعث شکستن چرخه فقر بین نسلی در بین آنها می‌شود.

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران:

ساختمان‌های مهم پایتخت ارزیابی ایمنی می‌شوند

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران با انتقاد از غفلت از نوسازی شریان‌های حیاتی در سال‌های گذشته، گفت: در ادوار گذشته بیشتر بر راه اندازی پروژه‌های جدید تمرکز شده و اینک باید بر روی پروژه‌های انتقال آب، گاز، نگهداری بزرگراه‌ها، تونل‌ها، پل‌ها و رودخانه‌ها ... بیش از گذشته اقدام شود.

به گزارش ایسنا، علی نصیری درباره اقدامات و برنامه‌های مدیریت بحران در شهر تهران گفت: در نگاه کلان اوضاع شهر مجموعا امیدوار کننده است یعنی شاید با مشکلات زیادی مواجه باشیم و از شرایط مطلوب فاصله داشته باشیم اما زمانی که شرایط را با یک یا دو دهه قبل مقایسه می‌کنیم روند آن رو به بهبود است و سامانه‌های تخمین خسارت و هشدار که در سازمان مدیریت بحران شهر تهران وجود دارد نشان می‌دهد شهر رو به بهتر شدن و شهرسازی رو به ایمن‌تر شدن است و در کل شهر مهندسی سازتر ساخته می‌شود.وی افزود: اما از آنجا که این روند تدریجی است در مقیاس کوتاه شاید قابل مشاهده نباشد ولی در مقایسه امسال با ۱۵ سال پیش تفاوت‌های معناداری وجود دارد. به‌هرحال تمرکز سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران بر پیشگیری قبل از وقوع حادثه است.نصیری افزود: با برنامه‌ریزی‌هایی که ما انجام داده‌ایم، وقتی حادثه‌ای رخ دهد دستگاه‌های تخصصی و خدماتی در حوزه اطفای حریق و تامین آب و گاز وظایف خود را انجام می‌دهند، سازمان مدیریت بحران شهر تهران نیز نقش هماهنگ کننده بین دستگاه‌ها را بر عهده دارد ولی موضوع این است که چه کنیم حادثه ای همچون پلاسکو رخ ندهد و از قبل چاره‌سازی کنیم.رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران با بیان اینکه بررسی‌ها نشان می‌دهد تهران بی‌قواره رشد کرده است، گفت: این در حالی است که باید زیرساخت‌های این شهر نوسازی و نگهداری می‌شد اما سهم تعمیر و نگهداری پرداخت نشده است. در طول ادوار گذشته بیشتر بر راه اندازی پروژه‌های جدید تمرکز شده، اینک باید بر روی پروژه‌های انتقال آب، گاز، نگهداری بزرگراه‌ها، تونل‌ها، پل‌ها و رودخانه‌ها ... بیش از گذشته اقدام شود. وی افزود: در یک سال اخیر علاوه بر زحمات دوره‌های گذشته، تمرکز بیشتری بر بخش پیشگیری شده است. یکی از این پروژه‌های جدید طرح ارزیابی ایمنی ساختمان‌های مهم و بلند مرتبه است که در واقع با اعزام گروه‌های ارزیاب از وقوع حوادثی همچون حادثه پلاسکو جلوگیری می‌شود. رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران در تشریح این طرح افزود: تعداد ساختمان‌های ناایمن از قبل توسط سازمان آتش نشانی مشخص شده است اما تیم‌های ارزیابی ایمنی متشکل از حدود ۹ دستگاه تخصصی هستند که دور هم جمع شده‌اند و بر اساس کار مطالعاتی ۲۲ گروه به ۲۲ منطقه تهران اعزام می‌شوند و ضمن بازدید از ساختمان‌های مهم شامل بیمارستان‌ها، مراکز اداری و مراکز دارای تمرکزِ حضور و نیز ساختمان‌های بلند مرتبه ایمنی آنها را ارزیابی می‌کنند.نصیری افزود: ساختمان‌های شش طبقه به بالا و با مساحت بیشتر از پنج‌هزار متر مربع مشمول این ارزیابی هستند. به این منظور حدود ۲۰ صفحه برگه کنترل برای ارزیابی تهیه شده که توسط افراد آموزش دیده تکمیل می‌شود. ساختمان‌های دارای مشکل پس از ارزیابی طبقه‌بندی و به دسته‌های پرخطر، میان خطر و کم خطر تقسیم می‌شوند و برای آنها اقدامات اصلاحی صورت می‌گیرد تا از وقوع حوادث محتمل دور بمانند.وی که در یک برنامه تلویزیونی صحبت می‌کرد، با اشاره به عضوگیری گروه‌های دواطلب واکنش اضطراری محله یا همان گروه‌های دوام افزود: در هر محله تهران یک سرای محله و در هر سرای محله یک خانه دوام و ایمنی داریم. این گروه‌ها تا کنون ۲۲ هزار نفر عضو دارند که قرار است گسترش یابند علاوه بر دوام محله ، دوام مسجد محور و دوام مدرسه محور هم اضافه می‌شوند. رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران افزود: شهروندان برای عضویت در این گروه‌ها می‌توانند به سرای محلات یا پایگاه‌های مدیریت بحران شهر تهران و یا پرتال سازمان مراجعه و ثبت نام کنند تا تحت آموزش‌های رایگان قرار گیرند.

اخبار کوتاه

شناسایی ۴۲ بیمار جدید کووید-۱۹ در کشور

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اطلاعیه ای از شناسایی ۴۲ بیمار جدید کووید-۱۹ در کشور در یک شبانه روز خبر داد.به گزارش ایلنا، وزارت بهداشت اعلام کرد: تا روز ۹ آذر ۶۵ میلیون و ۱۴۰ هزار و ۴۳۶ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۴۹ هزار و ۸۴۳ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۷۷ هزار و ۸۵۵ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۶۸ هزار و ۱۳۴ دوز رسید.از روز ۸ آذر تا روز ۹ آذر ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۴۲ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۲۱ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۹ هزار و ۷۰۶ 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 ۹ آذر ۷ میلیون ۳۳۵ هزار و ۱۷۸ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۷۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۹ آذر ۵۴ میلیون و ۵۶۹ هزار و ۴۳۷ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.

فعالیت ۱۰۵۰ مرکز «خدمات سلامت در منزل» در کشور

موضوع گسترش ارائه خدمات پرستاری مراقبت در منزل این روزها و با توجه به افزایش سن سالمندی جامعه ایرانی و افزایش بروز بیماری‌های غیرواگیری که ممکن است سبب بروز برخی از کار افتادگی‌ها شود ا، همیت بسیار بالایی یافته است. خدماتی که با چالش‌هایی نظیر عدم پوشش بیمه‌ای، ورود افراد متخلف و پرستارنما به حوزه و ... همراه است و می‌بایست هرچه سریع‌تر نسبت به رفع آنها اقدام کرد.به گزارش ایسنا، در این راستا رضا رستگار - رئیس انجمن صنفی مدیران مراکز خدمات پرستاری در منزل با اشاره به اینکه برخی مراکز و افراد پرستارنمای بدون مجوز از طریق فضای مجازی وارد حیطه ارائه خدمات پرستاری در منزل شدند و مشکلاتی برای مردم ایجاد کردند، گفت: بالغ بر ۱۰۵۰ مرکز خدمات سلامت در منزل در ایران فعال است که خدمات درمانی و پرستاری را در منزل ارائه می‌کنند اما موانع زیادی بر سر راه ارائه این خدمات وجود دارد.وی افزود: بخشی از این موانع به موضوع مجوزها و ارائه خدمات و بخشی دیگر هم به مراکز و افراد پرستارنمایی باز می‌گردد که بدون مجوز و از طریق فضای مجازی وارد این حیطه شدند و مشکلاتی برای مردم ایجاد کردند لذا از مردم تقاضا داریم که مجوز این افراد را از طریق انجمن و یا معاونت درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی، بررسی کنند.رئیس انجمن صنفی مدیران مراکز خدمات پرستاری در منزل توسعه مراکز خدمات پرستاری را به دلیل حرکت جامعه به سمت سالمندی ضروری خواند و اظهار کرد: ما به ازای هر ۵۰ هزار نفر باید یک مرکز خدمات پرستاری ایجاد و مراکز را هم تخصصی‌تر کنیم.

ضرورت اصلاح نظام سنتی ارزیابی و عملکرد آموزش و پرورش

مدیرکل دفتر وزارتی آموزش و پرورش بر ضرورت اصلاح و به روز رسانی نظام سنتی ارزیابی و عملکرد تاکید کرد.به گزارش ایسنا، حجت‌الله الماسی در نشست تخصصی مدیران ارزیابی عملکرد اظهار کرد: باید از تجربه‌های گذشته بهره بگیریم و با تامل در این تجربیات، به بازنگری روندها و فرآیندها بپردازیم. وی با اشاره به اینکه باید در رویه سنتی نظام ارزیابی، اصلاح و به روز رسانی ایجاد کنیم تا شاهد اثر بخشی بیشتر آن باشیم، افزود: باید پس از امکان‌سنجی، در همه مولفه‌هایی که مورد ارزیابی قرار می‌گیرد، تامل و بازنگری داشته باشیم و با وقت گذاری، مسئولیت‌پذیر و پاسخگو باشیم.به گزارش مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی‌وزارت آموزش‌وپرورش، شایان ذکر است، تقویت سلامت اداری در وزارت آموزش و پرورش از جمله نکات مهمی‌بود که در این نشست، بر آن تاکید شد و مدیران کل، کارشناس مسئولان و کارشناسان ارزیابی عملکرد قطب یک کشوری در خصوص مطالب عنوان شده به بحث و تبادل نظر پرداختند.

تابلو مطب و سرنسخه پزشکان استاندارد می‌شود

مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی از آغاز به کار سامانه تابلوی مطب و دفترکار جهت ساماندهی و یکپارچه‌سازی تابلو مطب پزشکان از اول آذر ماه امسال و به صورت سراسری، خبر داد.دکتر شیرین شجاعی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت ساماندهی تابلوی مطب پزشکان که از سال‌ها پیش مطرح بوده، گفت: آیین‌نامه مربوط به ساماندهی و یکپارچه‌سازی تابلو مطب پزشکان بازنگری و به‌روز شده است.وی افزود: به موجب بند ج ماده سه قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی، تدوین و تصویب مقررات و ضوابط خاص صنفی مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سرنسخه‌های مؤسسات پزشکی و پزشکان شاغل حرف پزشکی و وابسته پزشکی برعهده نظام پزشکی است. با توجه به مسئولیت شناور نظارت بر تابلو، میان معاونت درمان دانشگاه‌ها و سازمان نظام پزشکی، نظارت بر تابلوها یک وظیفه مغفول بوده و پزشکان بدون نظارت دانشگاه‌ها و بدون داشتن اطلاعات کافی و با مشاوره گرفتن از افراد فاقد صلاحیت، تابلوهای خود را تهیه و نصب کرده‌اند؛ اما با تصویب آیین‌نامه استانداردسازی تابلو، مهر، سرنسخه و کارت ویزیت مؤسسات پزشکی، مطب‌ها و دفاتر کار شاغلان حرف پزشکی در مهرماه ۱۳۹۹، وظایف نظارتی و ایجاد زیرساخت‌های نظارتی به سازمان نظام پزشکی محول شده و تأسیس سامانه تابلو بر عهده این سازمان گذاشته شد.شجاعی ادامه داد: بر این اساس قرار شد سامانه‌ای برای پزشکان طراحی شود تا در آن قوانین و مسائل مربوط به محتوای تابلوهای پزشکان و استانداردهای مورد نظر در آن واقف شوند، تابلو مطب‌هایشان را بر اساس این دستورالعمل‌ها استانداردسازی کرده و سپس تصویر تابلو استاندارد شده را در سامانه بارگذاری کنند تا مورد بررسی قرار گیرد. بنابراین در حال حاضر سامانه‌ای با عنوان سامانه تابلوی مطب و دفترکار ایجاد شده و ضمن نمایش الگوی تابلوی استاندارد هر یک از مطب‌ها و دفاتر کار در میز شخصی الکترونیک اعضای سازمان نظام پزشکی، به صورت خودکار امکان ثبت تصویر تابلوی مطب و دفتر کار را نیز در میز شخصی الکترونیک اعضای سازمان ایجاد کرده است.وی از اجرای پایلوت سامانه تابلوی مطب و دفتر کار از اردیبهشت ماه ۱۴۰۱ در ۱۲ نظام پزشکی که شامل نظام پزشکی‌های ساوجبلاغ، رشت، لنگرود، زرند، مسجدسلیمان، سمنان، گرگان، نجف آباد، جویبار، اهواز، بهبهان و دشتستان بوده، خبر داد و گفت: در نهایت هم در تاریخ اول آذر ماه ۱۴۰۱ دسترسی این سامانه به صورت سراسری برای کلیه پزشکان صاحب پروانه طبابت ایجاد شد. بر این اساس دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور می‌توانند تصاویر تابلوهای بارگزاری شده در سامانه را بررسی کنند.شجاعی درباره استانداردهای کلی تابلو مطب پزشکان، گفت: در تابلو مطب پزشکان درج نام و نام خانوادگی پزشک و عنوان پروانه مطب الزامی‌است.وی در خصوص سایر عناوین مجاز قابل درج در تابلو نیز گفت: در آیین‌نامه استانداردسازی تابلو که در سال ۱۳۸۶ تصویب شد، دارندگان مدرک دکترای پزشکی اجازه داشتند بدون محدودیت در انتخاب عناوین، رشته‌های مورد دلخواه خود را درج کنند و این رشته‌ها شامل انواع رشته‌های جراحی و تهاجمی‌نیز می‌شد، اما در آیین نامه مصوب سال ۱۳۹۹ این عناوین توسط شورای عالی نظام پزشکی برای گروه‌های مختلف تعیین و ابلاغ شد و بر این اساس پزشکان هم می‌توانند عناوین مورد نظر در گروه خودشان را انتخاب کنند.شجاعی همچنین گفت: مهر، سرنسخه و کارت ویزیت پزشکان نیز مشمول آیین‌نامه «استانداردسازی تابلو، مهر، سرنسخه و کارت ویزیت مؤسسات پزشکی، مطب‌ها و دفاترکار شاغلان حرف پزشکی» بوده و موارد الزامی‌و اختیاری در این آیین نامه مشخص شده است.

کاهش دما از امروز

بر اساس اعلام اداره کل هواشناسی استان تهران، وضعیت جوی این استان ابری تا نیمه‌ابری همراه با بارش باران در سطح استان پیش‌بینی می‌شود.به گزارش ایسنا، بر اساس آخرین نقشه‌ها و مدل‌های پیش‌یابی هواشناسی وضعیت جوی استان تهران از اواخر وقت دیروز تا بعد از ظهر امروز(۹ تا ۱۰ آذر) با نفوذ سامانه بارشی در اکثر مناطق استان افزایش ابرناکی در بعضی ساعات به‌ویژه صبح امروز بارش پراکنده باران و در ارتفاعات مه و بارش برف و باران پیش‌بینی می‌شود. در ارتفاعات و بخش‌های شمالی تا روز یکشنبه (۱۳ آذر) در بعضی ساعات بارش پراکنده و از بعدازظهر یکشنبه با نفوذ سامانه بارشی دیگر به سطح استان در بعضی ساعات بارش باران مورد انتظار است.بعد از ظهر امروز در پاره‌ای نقاط به‌ویژه بخش‌های غربی و جنوبی استان، وزش باد شدید پیش‌بینی می‌شود.به لحاظ دمایی از امروز روند کاهش تدریجی دما رخ خواهد داد.