

افزایش چشمگیر موارد ابتلا به تب‌دنگی در منطقه چابهار طی ۱۰ روز

پشه آندس نوع «اجیبتی»: مرگ و میر این بیماری چند برابر کرونا خواهد بود

برای مقابله با شیوع این بیماری آماده باشیم

دفع‌شود و محل‌دپوی لاستیک‌های فرسوده نیز معدوم و جمع‌آوری‌شود، افزود: پاکسازی، نظافت و رفع آلودگی کانون‌های تجمع زباله و ضایعات در سطح شهر باید انجام‌شود.

گفتنی‌است؛ این‌گونه از پشه عمدتاً در ظرفی که توسط انسان ساخته‌شده در داخل یازدیک‌اماکن مسکونی تخم‌گذاری می‌کند. آندس اجیبتی برخلاف بسیاری از پشه‌ها در روز خونخواری می‌کند و حداکثر گزش را در صبح زود و هنگام غروب آفتاب قبل از تاریکی هوا انجام می‌دهد.

تعداد، ۷۴۶ مورد انتقال محلی بوده و ۱۹۷ مورد نیز از سایر کشورها وارد شده‌است.

نکته‌حایز اهمیت‌اخبری‌است که در روزهای گذشته از سوی مدیر کل بهداشت‌غیرعامل استانداری کرمان منتشر شده‌است. خبری که از ورود پشه آندس از نوع اجیبتی به جنوب کشور اطلاع می‌دهد. نوعی خطرناک که حتی می‌تواند عامل مرگ‌ومیر بیماران باشد. ابراهیم کریمی گفت: یکی از تهدیداتی که امروزه شهرها را تهدید می‌کند و هشدار می‌دهیم، پشه مهاجمی به‌نام آندس‌است.

اوپاف‌وداین پشه‌الوده‌وارد کشور شده در مناطق مختلفی از کشور وجود دارد که در جنوب کشور از نوع اجیبتی بوده که معمولاً خطرناک‌تر است. کریمی‌بایان اینکه این پشه در شهرستان چابهار استقرار پیدا کرده در ۱۰ روز گذشته مرگ و میر پشه آندس در این محدوده افزایش پیدا کرده، گفت: هشدارها در نظر گرفت و ترتیب اثر داد.

کریمی‌بایان اینکه این پشه در شهرستان چابهار استقرار پیدا کرده در ۱۰ روز گذشته تعداد بیماران در این محدوده افزایش پیدا کرده‌است گفت: مرگ و میر پشه آندس چند برابر کروناس‌ت و حتی باید هشدارها را در نظر گرفت و ترتیب اثر داد.

مدیر کل بهداشت‌غیر عامل استانداری کرمان با اشاره به اینکه آب‌های راکد داخل شهرها حتماً باید جمع‌آوری و

کلی‌ماندگار
گزارش

شد. ابتدا ابتلا به این بیماری بومی نبود و نشانه‌های آن در افرادی مشاهده شد که از دوبئی به شیراز آمده بودند اما طولی نکشید که در شهرهای جنوبی ابتلای بومی به این بیماری گزارش شد. همان موقع کارشناسان حوزه بهداشت و درمان در مورد عواقب شیوع این بیماری در کشور هشدار دادند. از آن تاریخ تاکنون تعداد مبتلایان به این بیماری ۹۴۵ مورد گزارش شده‌است که از این تعداد، ۷۴۶ مورد انتقال محلی بوده و ۱۹۷ مورد نیز از سایر کشورها وارد شده‌است.

نکته‌حایز اهمیت‌اخبری‌است که در روزهای گذشته از سوی مدیر کل بهداشت‌غیرعامل استانداری کرمان منتشر شده‌است. خبری که از ورود پشه آندس از نوع اجیبتی به جنوب کشور اطلاع می‌دهد. نوعی خطرناک که حتی می‌تواند عامل مرگ‌ومیر بیماران باشد. ابراهیم کریمی گفت: یکی از تهدیداتی که امروزه شهرها را تهدید می‌کند و هشدار می‌دهیم، پشه مهاجمی به‌نام آندس‌است. اواف‌وداین پشه‌الوده‌وارد کشور شده در مناطق مختلفی از کشور وجود دارد که در جنوب کشور از نوع اجیبتی بوده که معمولاً خطرناک‌تر است. کریمی‌بایان اینکه این پشه در شهرستان چابهار استقرار پیدا کرده در ۱۰ روز گذشته مرگ و میر پشه آندس چند برابر کروناس‌ت و حتماً باید هشدارها را در نظر گرفت و ترتیب اثر داد.

کریمی‌بایان اینکه این پشه در شهرستان چابهار استقرار پیدا کرده در ۱۰ روز گذشته تعداد بیماران در این محدوده افزایش پیدا کرده‌است گفت: مرگ و میر پشه آندس چند برابر کروناس‌ت و حتی باید هشدارها را در نظر گرفت و ترتیب اثر داد.

مدیر کل بهداشت‌غیر عامل استانداری کرمان با اشاره به اینکه آب‌های راکد داخل شهرها حتماً باید جمع‌آوری و

روى خط خبر

وزیر علوم از دانشجویان عذرخواهی کرد

و درخواست کردند در این خوابگاه حاضر شده و وضعیت‌امشاهده‌کنم. وی‌بایان اینکه خوشبختانه مواردی که نسبت به آن اعتراض داشتند برطرف و کار انجام شد، ادامه داد: بعضی از بچه‌ها قانع هستند و می‌گویند راضی هستیم، اما شرایط برای من به عنوان مسوول رضایت‌بخش نیست، ساختمان‌ها فرسوده‌است و نگه‌داشت این ساختمان‌ها هزینه‌های

دنبال اعتراض تعدادی از دانشجویان دانشگاه تهران نسبت به وضعیت خوابگاه خود، وزیر علوم، تحقیقات و فناوری با حضور در خوابگاه دکتر حسینی دانشگاه تهران، از این مجموعه خوابگاهی بازدید کرد. حسین سیماپی صراف در حاشیه این بازدید گفت: دو شب پیش تعدادی از دانشجویان دانشگاه تهران ستاوری از خوابگاه خود نشان دادند که دچار مشکلاتی است

تخلف آشکار انبوه‌سازان از علل اصلی کمبود مدرسه در سطح کشور

هستند. متأسفانه، انبوه‌سازان به قانون ساخت مدرسه به‌ازای ۲۰۰ واحد مسکونی توجه‌نی‌کنند وقانون نیز در این زمینه ضعیف‌عمل می‌کند.وی‌با اشاره به مناکرات انجام‌شده با مسوولان افزود: خیرین مدرسه‌ساز همواره پاسخ‌مناسبی دریافت نکرده‌اند، به‌ویژه در منطقه ۲۲، انبوه‌سازان به معضل بزرگی برای خیرین تمویل‌شده‌اند. اگر قانون ساخت مدرسه به‌ازای ۲۰۰ واحد اجرا شود، بسیاری از مشکلات حل خواهد شد، باین‌حال، این

۴۳ درصد مساحت تالاب‌های کشور در معرض خشک شدن هستند

ها مسون، جازموریان و حتی دریاچه ارومیه داده نشده‌است و ۴۳ در صد از مساحت این تالاب‌ها با خشک شدن بیشتر یا کمتر در معرض خشکی قرار گرفت. شینا اصضاری یکی از اولویت‌های سازمان حفاظت از محیط زیست است و تأمین حقایبه این تالاب‌ها بر شمرده‌افزود: ما برای احیای تالاب‌ها برنامه‌هایی مدیریتی داریم به عنوان مثال حدود ۱۱ سال پیش با تشکیل ستاد دریاچه ارومیه یک سری اقدامات

تدوین شاخص‌های رتبه‌بندی مدارس غیردولتی

جاری بر خوردار شود. احمد محمودزاده با بیان اینکه طرح مدرسه‌الگوی تراز سند تحول بنیادین آموزش و پرورش در مدارس دولتی، مدارس خاص و غیر دولتی اجرایی می‌شود گفت: برای انجام این فرآیند، ارز‌یابان دوره‌های آموزشی و تخصصی را طی خواهند کرد. وی با بیان اینکه امسال پرداخت چهار هزار میلیارد ریال اعتبار تسهیلاتی از منابع ماده ۱۰ و پرداخت ۸ هزار

۴۳ درصد از مساحت تالاب‌های کشور بر اثر کاهش بارش و تخصیص نیافتن حقایبه در معرض خشک شدن قرار دارد. رئیس سازمان حفاظت محیط زیست با اشاره به اینکه باید با فعالیت‌های نرم افزاری و مشارکت جوامع محلی، تالاب‌ها را از خطر خشک شدن نجات‌بدیم، گفت: در دهه‌های گذشته حقایبه‌ای زیست‌محیطی یا سهم طبیعی به بیشتر تالاب‌ها از جمله پریشان، شادگان،

رویداد

وزیر علوم از دانشجویان عذرخواهی کرد

زیادی می‌خواهد. وزیر علوم خاطر نشان کرد: بار بیس دانشگاه تهران صحبت شد که از طریق مولدسازی اموال مازاد دانشگاه تهران و تبدیل آن به نقدینگی، اقداماتی انجام‌شونده پیش‌بینی می‌شود. بعد از کار کارشناسی و مطالعاتی مناسب، خوابگاه‌های خوبی احداث شود و حتی بتوان در کنار آن، آزمایشگاه‌ها و کارگاه‌ها را نیز به‌رود کرد.

مسوولان باید جواب‌دهندد چگونه‌است که بیمارستان‌های ما خالی از پرستار است و پرستاران مهاجرت و ترک‌کار می‌کنند. وی حاضر نیستند سه، چهار میلیون تومان به عنوان فوق‌العاده خاص به حقوق ۱۵ میلیون تومانی این کارکنان در مان بیفزایند. وی یک میلیارد ۶۰ میلیون به حقوق پزشکان تأمین اجتماعی اضافه می‌کنند. ابیه گزارش‌یلنا، دارای‌های مردم، خرج مردم‌نی‌شود و عدالت، حلقه مفقوده اقتصاد ایران است؛ به‌اعتقاد بسیاری از کارشناسان، حتی‌نظام‌مایهداری خالص هم، اصول، ضوابط وقواعدی دارد. اما اقتصاد ایران و سیستم‌بهر‌مندی از ثروت‌ها و مواهب، تابع هیچ ضابطه‌ای نیست جز میزان نزدیکی به بلوک‌های قدرت و ثروت؛ همه مناسبات به‌مصالح ساده‌ی عبارت‌شکل گرفته‌است؛ هر که زورش بیشتر است، پول و ثروت، درایش افزون‌تر است؛ پزشکان در مجلس دولت، لابی‌های قدرتمند دارند، پزشک‌سالاری بر نظام‌به‌پادشاهت و درمان کشور حاکم‌است و تقریباً اکثریت نمایندگان کمیسیون بهداشت و درمان کشور، پزشک‌هستند، پس پزشکان به عنوان یک‌واحد کل، بلندگو و «قدرت» دارند و منافع سرشار نصیب‌شان می‌شود. اما پرستاران، هیچ‌صدایی ندارند و ماه‌ها تجمع‌ان‌ها تک‌خیالان، نادیده گرفته می‌شود. بعد ناگهان، تأمین اجتماعی، صندوقی بین‌النسلی که متعلق به طبقه کارگراست و بیش از ۷۰ درصد بازنشستگان و مستمری‌گیران آن چهار بار زیر خط فقر می‌گیرند، باقی‌بمانده‌بودند، دستور ۶۰ پرداختی به پزشکان شافل در مراکز درمانی این سازمان را ۵۰ درصد افزایش می‌دهد. در این نامه که خطاب به مدیران درمان تأمین اجتماعی در استان‌های مختلف صادر شده، آمده «سقف‌خالص پرداخت پزشک‌ها، کارانه پزشکان بابت خدمات تشخیصی و درمانی از ابتدای سال

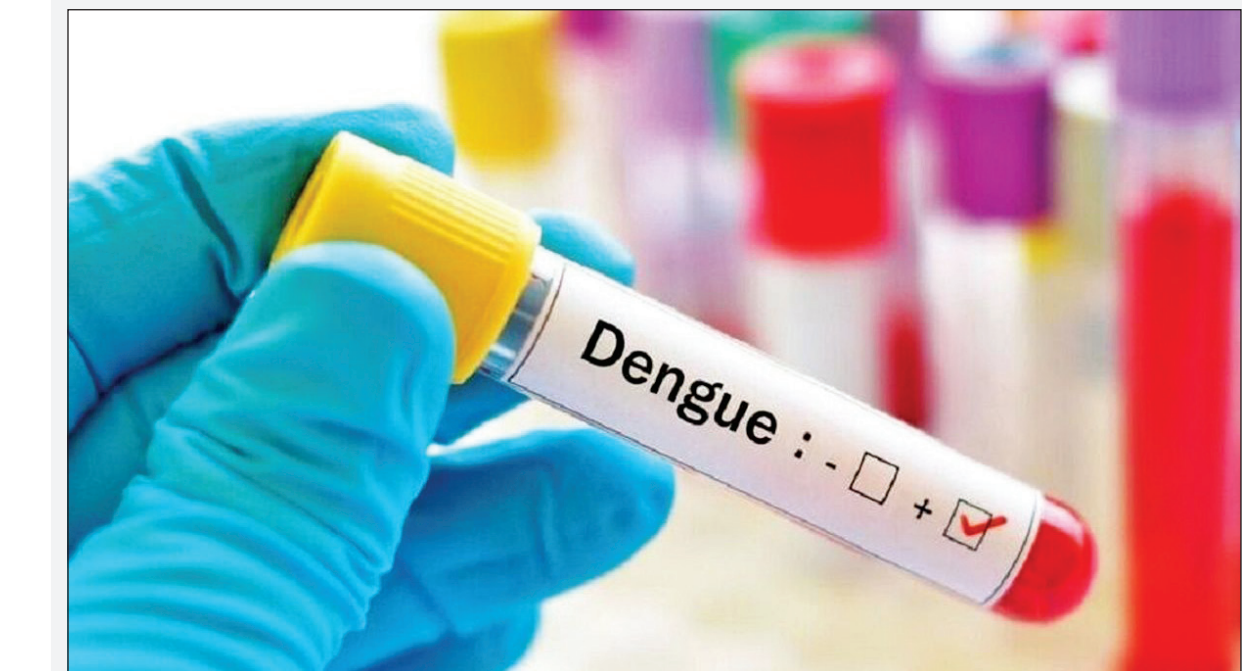
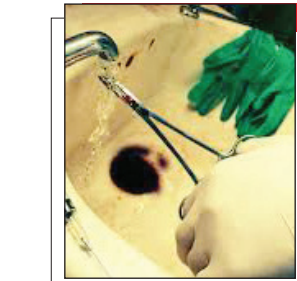
۱۴۰۳ از ۱۲۰ میلیون تومان به ۱۸۰ میلیون تومان افزایش می‌یابد.»

افزایش ۶۰ میلیون تومانی حقوق پزشکان تأمین اجتماعی
پیش‌از این، هیات‌مدیره تأمین اجتماعی با افزایش ۵۰ درصدی کارانه پزشکان موافقت کرده بودند و پس از استعلام از سازمان برنامه و بودجه، دستور ۶۰ میلیون افزایش حقوق و رساندن سقف پرداختی پزشکان تأمین اجتماعی به ۱۸۰ میلیون تومان با یک چرخش قلم ساده صادر می‌شود. در این نامه، سقف مبلغ پرداختی به روسای پزشک مراکز درمانی هم ۱۸۰ میلیون تومان تعیین شده‌است، یک پزشک در تأمین اجتماعی می‌تواند بابت کارانه و پرکس، ۱۸۰ میلیون تومان بگیرد، همین پزشک اگر متخصص و جراح باشد، لابد در بخش دولتی و به خصوص در بیمارستان‌های خصوصی نیز درآمدهای آن چنانی دارد تا جایی که گاهی درآمد او از مرز یک میلیارد تومان نیز فراتر می‌رود؛ همین پزشک همکار و هم‌اتاق پرستاری است که ۱۵ میلیون تومان در آمد

خبرروز

۹۵ درصد سقط جنین‌ها در ایران غیر قانونی است

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با اشاره به شیوع بالای سقط جنین در کشور، از غیر قانونی بودن ۹۵ درصد از این موارد خبر داد و گفت: بخش عمده‌ای از سقط جنین‌ها در ایران توسط افراد سودجو در بخش‌های غیر پزشکی انجام می‌شود. سقط جنین‌ها شامل سقط خودبه‌خودی، پزشکی و عمدی است. دکتر صابر جباری افزود: سهم سقط‌های قانونی و خودبه‌خودی کمتر از ۵ درصد است، در حالی که ۹۵ درصد از سقط‌ها به صورت عمدی و غیر قانونی انجام می‌شود. دکتر جباری با اشاره به عوامل موثر در سقط جنین گفت: براساس آخرین پیمایش صورت گرفته، ۴۱ درصد سقط جنین‌ها به دلیل نخواستن فرزند بیشتر، ۲۱ درصد به علت مشکلات اقتصادی و ۲۰ درصد به دلیل بد بودن زمان بارداری است.



پشه‌های می‌شود. در این شرایط که هوا سرد است افراد به راحتی می‌توانند بدن خود را ببوشانند اما دست و صورت هم باید کمتر در معرض گزش قرار بگیرد. دوه همین دلیل می‌گوییم از انواع کرم‌هایی که در این زمینه وجود دارند استفاده کنید.

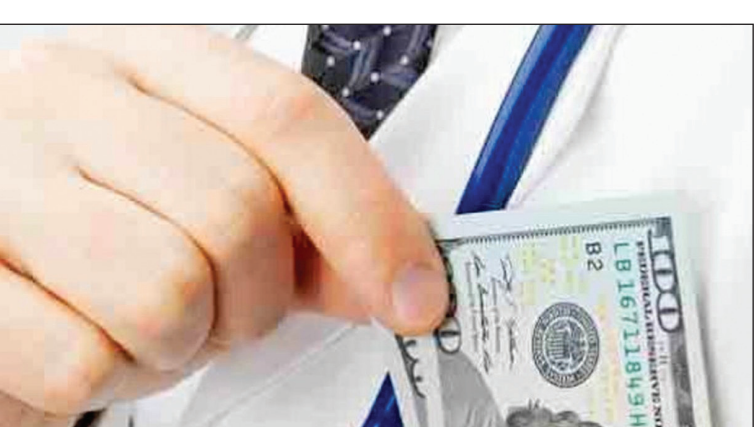
محرز در پایان می‌گوید: هم‌زمان با تأکید می‌کنم این بیماری درمان ندارد و افراد باید بیش از هر چیز به پیشگیری از ابتلا فکر کنند و توصیه‌ها را جدی بگیرند.

باید برای مقابله با این بیماری آماده باشیم

دکتر رضائضاری متخصص بیماری‌های عفونی نیز در این باره به «تعادل» می‌گوید: تنها هشدار دادن نمی‌تواند مانع از شیوع بیماری در کشور شود. باید برای مقابل آماده باشیم. در حال حاضر برخی متخصصان روی ساخت واکسن تب دنگی در داخل کشور مطالعه کرده‌اند. تعداد واکسن‌هایی

هم که از خارج وارد کرده‌ایم بسیار اندک‌است و باید هر چه زودتر با توجه به اینکه افزایش تعداد بیماران تصاعدی است برای مقابله با این بیماری آماده باشیم. او می‌افزاید: ما تجربه کرونا را داشته‌ایم یک بیماری ناشناخته که باعث مرگ میلیون‌ها انسان در سراسر جهان شد اما تب دنگی یک بیماری شناخته‌شده‌است هر چند

دارایی‌های تأمین اجتماعی و مردم در جیبِ «خواص»!



بی‌عدالتی در نظام درمان کشور باید اصلاح شود
محمد شریفی مقدم، دبیر کل خانه پرستار، این تعارض منافع را اختصاصه ذاتی نظام حاکمیتی ایران توصیف می‌کند و می‌گوید: در سال‌های میانه ۹۰، چون کارانه پزشکان سقف نداشته‌است تا چند صد میلیون در آمد داشتند، آمدند یک سقف ۶۰ میلیون تومانی برای کارانه پزشکان گذاشتند؛ اما این سقف لابی‌گیری اصحاب قدرت خیلی زود فروریخت؛ دو سال پیش، ادعا کردند پزشکان در کشور نمی‌مانند و کار نمی‌کنند و در نتیجه، سقف کارانه پزشکان در مناطق محروم را برداشتند و بعدتر سقف کارانه را در تمام کشور برداشتند. او با بیان اینکه «منابع بخش دولتی متعلق به مردم است و پزشکان به خصوص جراحان از جیب مردم، چند صد میلیون تومان در آمد ماهانه برمی‌دارند» می‌افزاید: تصمیمات حوزه درمان

همه دست پزشکان است؛ تأمین اجتماعی هم به بخش دولتی اقتدا می‌کند و دوباره مدعی می‌شوند پزشکان متخصص در مراکز ملکی کار نمی‌کنند و باید سقف زیاد شود؛ یک شبیه ۶۰ میلیون روی درآمد پزشکان می‌گذارند و آن را از ۱۲۰ میلیون به ۱۸۰ میلیون تومان می‌رسانند. به گفته دبیر کل خانه پرستار، مسوولان باید جواب‌دهند چگونه‌است که بیمارستان‌های ما خالی از پرستار است و پرستاران مهاجرت و ترک‌کار می‌کنند. وی حاضر نیستند تأمین اجتماعی اضافه می‌کنند؛ شریفی مقدم این بی‌عدالتی را نشانه این می‌داند که در نظام حاکمیتی مارات و تعارض منافع حرف اول و آخر را می‌زنند؛ او اضافه می‌کند پزشکان با این درآمدها چند صد میلیون تومان حتی مالیات نمی‌دهند، آن وقتن کارگر یا پرستار برای حقوق بالای ۰۱۵ ۲۰ میلیون تومان باید کلوز به دولت مالیات بدهد!

مشکل از نظام سلامت و درمان کشور است
اما چرا تأمین اجتماعی، در شرایط بحران منابع که بعد از مدت‌ها تبلیغات فقط ۷۱۶ هزار تومان تحت عنوان متناسب‌سازی به حقوق ۳ میلیون بازنشسته (صاحبان اصلی صندوق) افزوده، چنین ابلاغیه‌ای صادر کرده‌است؟ «علیرضا حیدری» کارشناس رفاه و تأمین اجتماعی در پاسخ می‌گوید: مشکل از نظام سلامت و درمان کشور است؛ در وزارت بهداشت، پرکس و کارانه پزشکان بدون سقف‌است و در نتیجه تأمین اجتماعی دست به تغییر آیین‌نامه پرکس پزشکان خود زده. تعرفه‌های پزشکی نیز در سال ۱۴۰۳ افزایش یافته و این افزایش منجر به بالا رفتن رقم پرکس شده‌است. او اضافه می‌کند: پرکس، به ازای خدمات و کار پزشکان پرداخت می‌شود، حقوق ثابت نیست. مشکل اصلی از نظام درمان است، تأمین اجتماعی اگر این پول را به پزشکان متخصص ندهد، بیمه‌شدگان پشت در می‌مانند و مجبورند به بخش خصوصی مراجعه‌کنند و کلی هزینه‌از جیب‌بردارند. در واقع اگر تأمین اجتماعی این ارقام را نپردازد، پزشکان متخصص به بیمارستان‌های ملکی نمی‌آیند!