

آخرین وضعیت مصدومان اتوبوس تهران – شاهرود

رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان گفت: ۱۶ نفر از حادثه‌دیدگان سانحه تصادف تهران – شاهرود همچنان در بیمارستان بستری هستند.

پژمان قریبيان گفت: همه حادثه‌دیدگان در بیمارستان کوثر سمنان بستری هستند. از ۲۶ مصدوم منتقل‌شده به بیمارستان کوثر، ۱۰ نفر ترخیص و ۱۶ نفر بستری شدند.

وی با اشاره به تصادف یک دستگاه اتوبوس مسافری باتریلی در محور سمنان – دامغان، خاطرنشان کرد: این حادثه صبح دیروز حدود ساعت ۴ صبح در محور در مقابل پلیس راه سمنان – دامغان رخ داد. در این تصادف، اتوبوس مسافری که از تهران به مقصد شاهرود در حرکت بود، با انتهای یک تریلی برخورد کرد. در این حادثه، یک نفر در صحنه تصادف کشته شد.

وی ادامه داد: راننده این اتوبوس که حدود ۵۵ سال سن داشت، به دلیل شدت ضربات وارده بیش از رسیدن نیروهای امدادی جان خود را از دست داد. ۱۶ نفر از ۲۶ نفر مصدوم منتقل شده به بیمارستان همچنان بستری هستند و یک نفر نیز در اتاق عمل است.

لزوم اصلاح همه اضلاع نظام حقوقی خانواده

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور گفت: مهریه صرفاً دین مالی نیست بلکه یکی از اضلاع نظام حقوقی خانواده است. اگر قرار است این ضلع اصلاح شود باید همه اضلاع را باهمدیگر بررسی و اصلاح کنیم.

به گزارش مهر، زهرا بهروز آذر معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور در حاشیه جلسه هیات دولت در جمع خبرنگاران اظهار کرد: موضوع مهریه یکی از مهم‌ترین موضوعاتی است که تقریباً همه افراد جامعه با آن درگیر هستند و یکی از موضوعات مهم همه خانواده‌ها به حساب می‌آید. اعم از زنان و مردان و دغدغه نمایندگان مجلس در رابطه با مسئله مهریه کاهش تعداد زندانیان مرتبط با مهریه بوده است.

وی ادامه داد: مسئله زندانیان مهریه فشارهای اقتصادی بوده که به یکباره از عدد ۱۱۰ به عدد ۱۴ رسیده‌اند. واقعیت این است که مهریه صرفاً یک عدد نیست و مهریه صرفاً یک دین مالی نیست بلکه یکی از اضلاع مهم نظام حقوقی خانواده است. اگر قرار است این ضلع اصلاح شود باید همه اضلاع را باهمدیگر بررسی کنیم و باهم اصلاح شوند.

محل احداث ۳ آرامستان جدید در تهران

عضو شورای شهر تهران گفت: با توجه به ظرفیت رو به پایان بهشت زهرا(س)، مقر شده است که ۳ آرامستان‌های جدید در سه راه سیمان، ابتدای جاده ساوه و کلاغیه احداث شود.

به گزارش مهر، احمد صادقی، عضو شورای شهر تهران در مورد ذخیره قبر در تهران برای شرایط بحرانی، اظهار کرد: بر اساس مصوبات ستاد مدیریت بحران شهر تهران، مدیران آرامستان‌ها موظف هستند که ذخیره قبر برای زمان بحران داشته باشند. این ذخیره سازی در آرامستان‌ها صورت گرفته و پایش‌بینی‌های انجام‌شده و افزایش ظرفیت آرامستان‌ها، میزان ذخیره نیز افزایش خواهد یافت.

لاجه ایجاد آرامستان‌های جدید در تهران سال گذشته به تصویب شورای اسلامی شهر تهران رسید و با توجه به ظرفیت رو به پایان بهشت زهرا(س)، مقر شد که سه آرامستان در جنوب شرقی شهر در سه راه سیمان، ابتدای جاده ساوه و کلاغایه احداث شود.

بر اساس اعلام رئیس کمیسیون سلامت، محیط زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران، ۶ ماه زمان می‌برد تا آماده‌سازی آرامستان جدید به نتیجه برسد؛ لذا کسائی که نقش دارند باید هرچه سریع‌تر تصمیم بگیرند؛ در غیر این صورت آماده سازی با مشکلات مواجه خواهد شد و دفن اموات در تهران به بحران تبدیل می‌شود. زمین در ۲ نقطه به تملک شهرداری درآمده و برای یک نقطه دیگر اختلافاتی وجود دارد و اگر وزارت کشور همراهی کند مشکل حل خواهد شد.

توضیح کاظمی درباره ضرب و شتم یک مدیر مدرسه

به گزارش ایلنا، علیرضا کاظمی وزیر آموزش و پرورش درباره اقدام این وزارتخانه درخصوص ضرب و شتم یک مدیر مدرسه توسط خانواده یک دانش آموز، گفت: اگر موارد انظوری باشد ما قطعاً با تمام وجود و از تمام ظرفیت‌های حقوقی استفاده می‌کنیم و مدافع حقوق معلمان هستیم و رسیدگی می‌کنیم. قطعاً این مورد مانند موارد نادر دیگری که اتفاق افتاده پیگیری و رسیدگی می‌شود. من فیلم این مورد را ندیدم اگر گزارشی داده شده باشد حتما رسیدگی صورت می‌گیرد.

حجاج رعایت کنند، تا با بیماری تنفسی بازنگردند



زمان تاکنون، ۲۶۳۸ مورد قطعی مرس در جهان شناسایی شده است. وی با اشاره به اینکه نسبت موارد فوت شده در مبتلایان مرس نسبتاً بالا بوده است، افزود: از میان ۲۶۳۸ فرد گزارش شده در جهان، ۹۵۷ نفر فوت کرده‌اند. بر این اساس، میزان کشندگی بیماری حدود ۳۶ درصد برآورد شده است. البته با توجه به اینکه برخی از مبتلایان به مرس هیچ علامت بالینی ندارند و شناسایی نمی‌شوند؛ اگر مواردی بی‌علامت را نیز در محاسبه میزان کشندگی در نظر بگیریم، نرخ واقعی مرگ و میر باید کمتر از ۳۶ درصد باشد.

◀ **پراکندگی جغرافیایی موارد ابتلا به مرس**
ناصحه درباره پراکندگی جغرافیایی موارد ابتلا به مرس گفت: از مجموع ۲۶۳۸ مورد ابتلا در جهان، ۲۱۸۴ مورد در عربستان شناسایی و ثبت شده‌اند. بر اساس آخرین گزارش سازمان جهانی بهداشت درباره این بیماری که حدود دو هفته پیش منتشر شده، در سال جاری میلادی، ۱۰ مورد قطعی مرس در دو استان «ریاض» و «الهیل» عربستان شناسایی شده‌اند، که در این میان، ۴ مورد با علائم بالینی مراجعه و تشخیص داده شده‌اند که دو نفر از آنها فوت کرده‌اند. ۶ نفر دیگر، به دنبال غربالگری کادر درمانی ارائه‌کننده خدمت به این بیماران شناسایی شده‌اند که دو نفر آنها علائم خفیف بیماری را داشتند و چهار مورد کاملاً بدون علامت بوده‌اند. یکی از نگرانی‌های مرتبط با بیماری‌های حاد تنفسی و از جمله مرس، وجود افراد بدون علامت است؛ اگرچه علائمی ندارند اما می‌توانند دیگران را آلوده کنند. وی با بیان اینکه ویروس مرس می‌مانند سارس و کووید-۱۹ از خانواده بزرگ کروناویروس‌ها است، توضیح داد: موارد قطعی این بیماری در طول ۱۴ سال ظهور این ویروس عمدتاً در کشورهای شبه جزیره عربستان و منطقه خاورمیانه مانند عربستان، امارات، قطر، بحرین، کویت، عراق، اردن، عمان، فلسطین و نوار غزه و همچنین موارد انگشت شماری در سال ۱۳۹۳ در کشورمان ایران شناسایی شده‌اند. بااین وجود، مواردی نیز در سایر مناطق جهان مانند انگلستان، آلمان، فرانسه، اتریش، ایتالیا، یونان، هلند، ترکیه، ایالات متحده آمریکا، کره جنوبی، الجزایر و تونس گزارش شده هرچند که سرخ اغلب

ابتلای ۱۰ مورد قطعی مرس در عربستان در گزارش اخیر سازمان جهانی بهداشت

این موارد به سفر به خاورمیانه و شبه جزیره عربستان بازمی‌گردد.

◀ **زائران خانه خدا رعایت کنند**
وی درباره رعایت اقدامات پیشگیرانه از بیماری‌ها گفت: انتظار می‌رود تمام زائران خانه خدا و به ویژه افرادی که دارای علائم تنفسی هستند، اصول پیشگیری را هم در حین حضور در عربستان و به ویژه هنگام بازگشت از سفر حج رعایت کنند. در این راستا، زائران باید از روبوسی و در آغوش گرفتن بستگان خود به هنگام بازگشت خودداری کنند و شرکت در تجمعات را مانند برگزاری مراسم و لیمره را حداقل به مدت ۱۴ روز از تاریخ بازگشت و اطمینان از عدم ابتلا به تعویق بیندازند. همچنین، استفاده از ماسک، شستن دست‌ها و تهویه مناسب محیط باید جدی گرفته شود. ناصحی درباره درمان سندرم حاد تنفسی خاورمیانه گفت: درمان اختصاصی و ضدویروسی مؤثری برای مرس در دسترس نیست و اقدامات درمانی به صورت علامتی و حمایتی انجام می‌شود. بنابراین، شناسایی به موقع و رعایت اصول پیشگیری از اهمیت بالایی برخوردار است.

◀ **کرونا همچنان در ایران می‌چرخد**
در هفته‌های اخیر، طبق گفته متخصصان و آمارهای وزارت بهداشت، ویروس کرونا نیز در کنار دیگر ویروس‌های تنفسی، با افزایش روبه‌رو بود. به طوری که در هفته‌های پایانی اردیبهشت تا ابتدای خرداد، همچنان ابتلا به ویروس کرونا به طور قابل توجهی مشهود است. این درحالی است که در میان افراد عادی، این ویروس با همان علائم سرماخوردگی به چشم می‌خورد. اما در میان افراد سالمند و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای، کمی حادثر است و ممکن است که منجر به بستری شود. همچنین دکتر حمید عمادی، متخصص عفونی درباره ویروس کرونا که در هفته‌های اخیر در ایران روند صعودی داشت، نیز گفت: مادر اردیبهشت ماه و هفته اول خرداد، هنوز موارد کرونا را مشاهده می‌کنیم که همچنان هم روند افزایشی دارد. یعنی در کشور وجود دارد. منتهی کرونا دیگر به شدت گذشته نیست و تنها سبب می‌شود که بیماران در حد یک سرماخوردگی بیمار شوند. ولی افرادی که سن بالایی دارند و دچار بیماری‌های زمینه‌ای شدید و دچار نقص ایمنی هستند، آنها بیماری‌شان شدید می‌شود که ممکن است منجر به بستری در بیمارستان شوند. کووید هست و همچنان در چرخش است، اما در یک بیماری تنفسی و یک سرماخوردگی که کمی بیشتر از سرماخوردگی فرد را اذیت می‌کند، وجود دارد. با توجه به اینکه در فصلی قراردادیم که شیوع بیماری‌های تنفسی بیشتر است و با بازگشت زائران خانه خدا، این احتمال وجود دارد که بیماری‌های تنفسی را با خود به ایران بیاورند، لزوم رعایت نکته‌های بهداشت فردی و کمتر گزاف‌گفته در محیط‌های شلوغ و جمعی، می‌تواند در کاهش ابتلا به بیماری‌های تنفسی نقش چشمگیری داشته باشد. بااین حال اگر دچار علائم سرماخوردگی یا مشکلات تنفسی بودید، به توصیه پزشکان بهترین کار این است که در خانه بمانید و به پزشک مراجعه کنید.

نکته ما دوران کرونا را کاملاً به یاد داریم، پس با رعایت هکام بهداشت فردی، می‌توانیم در کنترل و شیوع حتی یک سرماخوردگی ساده، نقش چشمگیری داشته باشیم. حداقل کاری که می‌توان انجام داد، این است که لااقل اگر نمی‌توانید در خانه بمانید، اگر علائمی دارید، حداقل در محل کار و در مواجهه با دیگر افراد ماسک بزنید.

تفاوت بهداشت و درمان با سایر کالاهای

رئیس انجمن علمی اقتصاد سلامت ایران اظهار کرد: تفاوت بهداشت و درمان با سایر کالاها این است که استفاده از خدمات بهداشتی و درمانی اختیاری نیست. اشخاص دارو را به عنوان نقل و نبات با شیرینی مصرف نمی‌کنند؛ بلکه پزشک آن‌ها را برای افراد تجویز می‌کند و وقتی تجویز می‌شود، فرد اگر آن را تهیه نکند، همیشه در معرض استرس و نگرانی قرار دارد. همچنین اگر در اثر عدم دریافت دارو یا خدمات مورد نیاز، عزیز خود را از دست بدهد، همواره مسئولین و ساختار اجرای کشور را مقصر می‌داند. همین‌طور در پیشگاه خداوند نیز ما مسئول خواهیم بود. اگر فردی به واسطه تصمیمات غلط ما، از دریافت خدمات مورد نیاز خود محروم شود، علاوه بر دنیا، قطعاً در روز قیامت نیز ما باید پاسخ‌گو باشیم. او متذکر شد: مسئولان محترم سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت که با تصمیمات خود ممکن است باعث افزایش پرداخت از جیب مردم شوند و به‌گونه‌ای تصمیم‌گیری کنند که افراد از دریافت خدمات خود محروم گردند، باید به این موضوع توجه جدی داشته باشند که همه ما در پیشگاه خداوند متعال و در روز قیامت، مسئول اقدامات و تصمیمات خود هستیم. او در واکنش به اظهارات رئیس سازمان غذا و دارو، مبنی بر اینکه هیچ گزارشی از اینکه کسی از خرید داروی خود انصراف دهد وجود ندارد و این‌ها تنها بحث‌های خبری هستند، گفت: شاید ایشان فردی بسیار غافل باشند و اساساً ندانند در کف جامعه چه می‌گذرد. کافی است ایشان به دارو خانه‌ها، بیمارستان‌ها و او احداث مختلف ارائه دهند تا خدمات مراجعه‌کنند تا ببینند که امروزه برخی از مردم، وقتی نسخه‌شان را به دارو خانه می‌دهند، تا ۸۰ درصد هزینه‌ها را باید از جیب خود پرداخت کنند. شاید ایشان فکر می‌کنند که همه‌ی مردم مانند مسئولان ارجمند ما، دارای حقوق و درآمدهای بالا هستند و هیچ دغدغه‌ای نسبت به هزینه‌های بهداشت و درمان خود ندارند. اگر چنین بود، سیاست‌های کلی نظام، پرداخت از جیب مردم را هدف‌گذاری نمی‌کرد. ایشان باید به مطالعات طرح‌های درآمد- هزینه‌خوار یا مطالعات میدانی مراجعه‌کنند تا واقعاً ببینند که شرایط چگونه است و مردم در مواجهه با هزینه‌ها و پرداخت‌های خود با چه مشکلاتی روبه‌رو هستند. واعظ مهدوی در پاسخ به این سوال که واکنش‌های این جنبش از سوی وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو به عنوان متولیان سلامت جامعه در برابر وضع موجود، نشان از چیست؟ گفت: این امر ناشی از آن اندیشه و تفکر نئولیبرالی و تفکر شوک درمانی است. این تفکر، متأسفانه در برخی ساختارهای اجرایی مارخنه کرده است. به این معنا که معتقدند هر چقدر قیمت‌ها را به صورت ناگهانی بالاتر ببرند، موفقیت محسوب می‌شود. متأسفانه ما می‌بینیم که مسئولان محترم، گاه‌ها راجع به افزایش قیمت حامل‌های انرژی صحبت می‌کنند، یا درباره‌ی افزایش قیمت ارز، برق، گاز و سایر خدمات عمومی سخن می‌گویند. این افزایش قیمت‌ها طبیعتاً منجر به ایجاد تورم در جامعه شده و باعث می‌شود سطح عمومی قیمت‌ها افزایش یابد. وی افزود: در برهه‌ای از زمان، در دولت قبل، وقتی صحبت از حذف ارز ترجیحی می‌شد، یکی از مسئولان می‌گفت تنها چهار قلم کالا تحت تأثیر قرار می‌گیرد. یعنی می‌پنداشتند تنها چهار قلم کالا به‌طور بسیار محدود افزایش قیمت خواهد داشت، در حالی که امروز ما شاهد آن هستیم که همه اقلام و هزینه‌های خانوارها، در اثر حذف ارز ترجیحی، دچار افزایش قیمت شده‌اند. این موارد نشان می‌دهد که برخی مسئولان یا دستگاه‌های اجرایی، به دلیل نداشتن علم و دانش کافی، از عواقب تصمیمات خود آگاه نیستند. رئیس انجمن علمی اقتصاد سلامت ایران تصریح کرد: یکی از مهم‌ترین این موارد، افزایش هزینه‌ی نهاده‌های دارو و تجهیزات پزشکی است. در نهایت، افزایش قیمت از منجر به افزایش قیمت تمام‌شده دارو شده و کارخانجات و صنایع را مجبور کرده است قیمت‌ها را بالا ببرند. وقتی می‌پرسم چرا این کار کرده‌اید، می‌گویند چون قیمت تمام‌شده افزایش یافته است. انانمی‌گویند که چه سیاستی باعث شده قیمت تمام‌شده افزایش یابد. اگر سیاست‌گذاری درستی اتخاذ شده، چرا باید واردات ما مرتباً افزایش یابد؟ چرا باید داروهایی که امکان تولید داخل دارند، مشابه آن‌ها با قیمت‌های بسیار بیشتر وارد شود، تا مردم مجبور شوند داروی خود را با قیمت‌های گرانتر تأمین کنند؟

معیشت قضات و چند راهکار



مقوقدان

بحران معیشتی با سرعتی نگران‌کننده تمامی اقشار جامعه را در بر گرفته و اکنون حتی قضات، به عنوان یکی از مهم‌ترین ارکان نظام قضائی، از تبعات آن در امان نمانده‌اند. این بحران، نه تنها معیشت و آرامش روانی قضات را تهدید می‌کند، بلکه می‌تواند به بنیان‌های عدالت در جامعه آسیب جدی وارد سازد.

تأمل در حدیث شریف «کاد الفقو أن یكون کفراً» و ضرب‌المثل عامیانه «شکم گرسنه دین و ایمان نمی‌شناسد» نشان‌دهنده عمق تأثیر فقر بر رفتار و تصمیم‌گیری انسان هاست. قضات، به عنوان حافظان عدالت و ستون‌های اصلی نظام قضائی، اگر در تنگناهای شدید اقتصادی قرار گیرند، ممکن است در برابر

و سوسه‌های مالی، فساد و ارتشاء آسیب‌پذیرتر شوند. یکی از راهکارهای اساسی برای مقابله با این بحران، اصلاح ساختار قوه قضائیه از طریق حذف نهاد های غیرضروری و کم‌کارآمد است. برخی فعالیت‌های جانبی، مانند چاپ و نشر کتاب، اداره رسانه‌های خبری وابسته و نظایر آن، نه تنها به بهبود کیفیت خدمات قضائی کمک نمی‌کنند، بلکه می‌توانند منابع مالی و انسانی را به هدر دهد. [گاه این نهاد‌ها به انحصار و مانع‌تراشی در برابر فعالیت‌های بخش خصوصی تبدیل شده که خود حائز یادداشتی جداگانه است] حذف این ساختارها می‌تواند منابع قابل توجهی را آزاد کند که در جهت تأمین معیشت قضات مورد استفاده قرار گیرد. دیجیتال سازی فرآیندهای قضائی نیز راهکاری مؤثر برای افزایش بهره‌وری و کاهش هزینه‌هاست.

بسیاری از وظایف سنتی مانند ثبت، بایگانی و مدیریت پرونده‌ها که هم اکنون توسط نیروی انسانی گسترده‌ای انجام می‌شود، می‌تواند از طریق سامانه‌های هوشمند خودکارسازی شود.

این تحول نه تنها هزینه‌های عملیاتی را کاهش می‌دهد، بلکه با کاهش خطاهای انسانی، دقت و سرعت رسیدگی به پرونده‌ها را افزایش می‌دهد. همچنین، خودکارسازی این فرآیندها امکان حذف نیروهای کم‌بهره را فراهم کرده و منابع مالی حاصله می‌تواند صرف بهبود معیشت قضات شود. برای مثال، استفاده از فناوری‌های هوش مصنوعی برای تحلیل اولیه پرونده‌ها می‌تواند بار کاری قضات را سبک‌تر کرده و به آن‌ها اجازه دهد تا تمرکز بیشتری بر پرونده‌های پیچیده داشته باشند.

یکی دیگر از چالش‌ها، حجم بالای پرونده‌های قضائی است که فشار روانی، کاری و سنگینی بر قضات تحمیل می‌کند. اجباری سازی حضور وکیل در پرونده‌های قضائی و بهره‌گیری از ظرفیت‌های معاضدتی می‌تواند ورودی پرونده‌ها را به‌طور چشمگیری کاهش دهد. بر اساس برخی مطالعات، این اقدامات می‌تواند تایک پنجم از حجم پرونده‌ها بکاهد.

این کاهش، نه تنها بار کاری قضات را سبک‌تر می‌کند، بلکه امکان رسیدگی دقیق‌تر به پرونده‌ها را فراهم کرده و کیفیت دادرسی را ارتقا می‌دهد. در نهایت، تحقق این اهداف نیازمند عزمی راسخ و برنامه‌ریزی دقیق از سوی مسئولان قوه قضائیه است. غفلت از این اصلاحات، هزینه‌های سنگین‌تری را در آینده به دنبال خواهد داشت؛ از کاهش اعتماد عمومی به نظام قضائی گرفته تا تضعیف جایگاه عدالت در جامعه؛ لذا بهبود معیشت قضات از طریق اجرای راهکارهای ارائه شده، می‌تواند نقش قابل توجهی از این بحران را مرتفع سازد.

روی خط آرمانی ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

آسفالت

آسفالت جاده ساوه به سمت آوه و اراک دارای برجستگی‌های شدیدی شده است به طوری که سینی زیر ماشین به زمین برخورد می‌کند و مشکلاتی را برای مسافران این مسیر ایجاد کرده است از مسئولان راهسازی درخواست رسیدگی به این موضوع عزمی راسخ و برنامه ریزی دقیق از سوی مجدد و یا بهسازی شود.

یک شهروند از آوه

فروش سهام عدالت

اگر واقعا سهام عدالتی در بین هست ما در حال حاضر واقعا به این پول نیاز داریم جا دارد مسئولان فکری اساسی برای فروش این سهام کنند تا بتوانیم از پول آن مشکلات زندگی را حل کنیم.

یک شهروند از تهران

خسارت قطع برق

کارخانه‌ها و کارگاه‌هایی در شهرک صنعتی خیرآباد ورامین فعال اند، به دلیل قطع برق که بعضاً ۲۴ ساعت به طول می‌انجامد، مشکلات فراوانی برای تولیدی‌ها و اخراج کارگران به همراه دارد. این وضع - قطع برق و ناترازی‌ها - به صلاح کارخانه داران و کارگران می‌شود که لازم است وزیر نیرو برای رفع خاموشی‌ها، تهفیداتی ببیندیشد.

علیرضا کلاته

پل عابر نصب کنند

نیود پل عابر مکانیزه در شهرستان گرگان، خیابان شهدا، مقابل لاله ششم (محله میخچه‌گران)، مشکلاتی را برای عابران ایجاد کرده‌است. از مسئولان معاونت ترافیک شهرداری و راهور این شهر تقاضای رسیدگی دارم.

نیوشا مهدوی - استان گلستان