

باز شدن سامانه ثبت نام دانش آموزان افغان

سامانه «سهما» به منظور ثبت نام دانش آموزان اتباع غیر ایرانی مجددا از ۲۲ آبان ماه باز شده است و آن دسته از دانش آموزان اتباع غیر ایرانی که هنوز در این سامانه اطلاعات خود را درج نکرده‌اند تا ۳۰ آبان برای ثبت نام فرصت دارند. مدیران مدارس موظف‌اند با ورود به سامانه «سیدا» از طریق منوی «مدیریت»، گزینه «تسهیلات» و سپس «اصلاح مشخصات اتباع» را انتخاب کرده و اینگونه شناسه یکتای دانش آموز اتباع غیر ایرانی را استعلام و تایید نهایی کنند.

پارکینسون جزو بیماری‌های صعب‌العلاج قرار گرفت

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از پوشش بیمه‌ها در درمان پارکینسون خبر داد و گفت: این بیماری در دسته بیماری‌های صعب‌العلاج و تحت پوشش بیمه‌ها قرار گرفت.

علیرضا زالی، متخصص جراحی مغز و اعصاب مهم‌ترین خصوصیتی که در توصیف لرزش پارکینسونی مشهود است و به پزشک متخصص این امکان را می‌دهد که پارکینسون را از سایر لرزش‌ها افتراق دهد، کاهش پلک زدن، کندی حرکات، تغییر در نمای صورت و مواردی از این قبیل است.

اولین عامل مرگ و میر افراد زیر ۴۰ سال

سوانح و حوادث ترافیکی در سراسر دنیا به عنوان علت اصلی ناتوانی و مرگ و میر شناخته شده و اولین دلیل مرگ در بهترین سال‌های زندگی انسان‌ها یعنی در سنین جوانی و معمولا کمتر از ۴۰ سال است. هما یوسفی مدیر گروه مدیریت خطر دلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هم‌زمان با ۲۸ آبان روز جهانی قربانیان سوانح ترافیکی، با بیان این مطلب به ویدا، گفت: سوانح و حوادث ترافیکی در سراسر دنیا به عنوان علت اصلی ناتوانی و مرگ و میر شناخته شده و یک مشکل عمده بهداشت عمومی در کشور های در حال توسعه و توسعه یافته است.

مرگ ماهانه ۴۶ نفر در تصادفات تهران



معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران هم‌زمان با روز جهانی قربانیان حوادث ترافیکی با بیان اینکه ماهانه ۴۶ نفر در تصادفات پایتخت کشته می‌شوند، از در دستور کار بودن طرح جامع کاهش تصادف درون شهری با انجام مطالعات ساماندهی ترافیک خبر داد. محسن هرمزی روز یکشنبه‌های ترافیکی، «قاتل اصلی افراد ۵ تا ۲۹ ساله» انتخاب شده که سهم بالای کودکان، نوجوانان و جوانان در قربانیان سوانح ترافیکی را نشان می‌دهد و تصادف را به اولین عامل مرگ و میر این عزیزان تبدیل کرده است. هرمزی با اعلام اینکه در میان جان‌باختگان تصادفات پایتخت، عابران پیاده و موتورسیکلت‌سواران از سهم بالایی برخوردار هستند، افزود: بیش‌ترین فوتی‌های گروه سنی ۲۹ تا ۲۵ سال را پسران جوان تشکیل می‌دهند که عموما راکبان موتورسیکلت هستند در صورتی که استفاده آنها از کلاه ایمنی، تاحد زیادی خطر آسیب مغزی، صدمه به سر و صورت و مرگ و میر آنها را کاهش می‌دهد.

راندگان تاکسی‌های اینترنتی بیمه می شوند

طبق مصوبه مجلس، ارائه‌دهندگان خدمات حمل و نقل بار و مسافر که از طریق سکوهای مجازی به فعالیت مشغول بوده و بیمه بازنشستگی ندارند، مجاز به بیمه کردن خود نزد سازمان تأمین اجتماعی هستند. نمایندگان در جلسه علنی روز یکشنبه ۲۸ آبان ماه) مجلس شورای اسلامی و در جریان بررسی جزئیات لایحه برنامه هفتم توسعه، با بند (ج) اصلاحی ماده ۲۹ این لایحه موافقت کردند. براساس این مصوبه، ارائه‌دهندگان خدمات حمل و نقل بار و مسافر که از طریق سکو (پلتفرم)‌های مجازی به فعالیت مشغول بوده و بیمه بازنشستگی ندارند، مجاز به بیمه نمودن خود نزد سازمان تأمین اجتماعی هستند. آیین‌نامه اجرایی موضوع این بند به پیشنهاد وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی حداکثر ظرف سه ماه پس از لازم‌الاجرا شدن این قانون تهیه می‌شود و به تصویب هیأت وزیران می‌رسد.

۲۹ • ۰۸ • ۱۴۰۲

۶ هجری قمری ۱۴۴۵ / ۲۰ نوامبر ۲۰۲۳

درخواست سالانه ۲۰۰۰ پرستار برای مهاجرت

وزیر بهداشت گفته

تایک ماه آینده ۱۴ هزار پرستار

مشغول به کار می‌شوند

آرمان ملی: بحث مهاجرت پرستاران از ایرانیا در ایران به

شهرهای کم هزینه‌تر دیگر به سوزه‌های روزانه در حوزه سلامت بدل شده. مشکلات کادر درمان که به نظر ریشه‌دارتر از این حرف‌ها بوده‌اند وبا شیوع ویروس کشنده کرونا مثل یک زخم قدیمی سر باز کرده‌اند. آخرین خبر از مهاجرت پرستاران، درخواست سالانه ۲۰۰۰ پرستار برای مهاجرت از کشور است که توسط معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان نظام پرستاری مطرح شد. حمیدرضا عزیزی مثل سایر مواردی که افراد از مهاجرت پرستاران خبر می‌دهند، نقبی به مشکلات آن‌ها و دستمزد و درآمد و حقوقشان زد و توضیح داد که پرستاران به ازای هر ساعت اضافه کاری، به طور متوسط مبلغی معادل ۱۵ هزار تا ۳۵ هزار تومان دریافت می‌کنند!

اما واکنش مسئولان به این اخبار ریز و درشت و آه و افسوس کادر درمان چه بوده؟

روز گذشته وزیر بهداشت در حاشیه افتتاح بیمارستان شهریار که بالاخره بعد از مدت زمان بسیار طولانی، افتتاح شد، خبر داد که تا یک ماه آینده ۱۴ هزار پرستار مشغول به کار می‌شوند.اما سوال اینجاست که این همه پرستار یکباره از کجا می‌آیند؟ آیا دقت لازم در جذب نیروهای کارآمد صورت گرفته‌است چرا که این شغل و حرفه‌ای نبودن در آن به نحوی بازی با جان مردم محسوب می‌شود.بهرام عین‌اللهی در همان افتتاح مذکور گفته ۲۵هزار مجوز جذب داشتیم که ۱۴ هزار فرصت آن مربوط به رشته پرستاری بود که همراه آزمون پرستاری ۲۵هزار مجوز جذب داشتیم که ۱۴ هزار آن برگزار و هم‌اکنون در مراحل مصاحبه است و تا یک ماه آینده در کل کشور مشغول به کار خواهند شد.از سوی دیگر کارشناسان و اصناف ایراداتی به این آزمون‌های استخدای وارد می‌کنند و می‌گویند که این آزمون‌های استخدای دردی را دوا نمی‌کند و در مواردی که به آن اشاره می‌کنیم از بی تدبیری وزارت بهداشت در حل این مساله سخن می‌گویند.

کمبود پرستار نداریم، مشکل استخدام داریم!

روز گذشته بهرام عین‌اللهی در حاشیه افتتاح بیمارستان شهریار گفت: یکی از برنامه‌های ما تکمیل کمربند جنوبی تهران را از نظر درمان است که در این راستا نزدیک به ۱۷۰۰ تخت تا به امروز افتتاح و ۱۴۰۰ تخت دیگر نیز بر این ظرفیت افزوده خواهد شد. خبرگزاری تسنیم از زبان او در توصیف بیمارستان شهریار افزود که این بیمارستان دارای تمامی بخش‌های درمانی و بیمارستان جامع است که ۴۲ تخت اورژانس و ۱۰ تخت اتاق عمل دارد و تمامی درمان‌های لازم در آن پیش‌بینی شده و کاملاً به‌روز است. وزیر بهداشت همچنین در ادامه گفت که این بیمارستان در جهت رفاه حال مردم جنوب تهران



آرمان ملی: روز گذشته نمایندگان

مجلس تصمیم گرفتند در افزایش سنوات خدمت، سقف سنوات خدمت حداکثر ۳۵ سال تعیین کنند و از سوی دیگر از این به بعد، سقف سن بازنشستگی برای آقایان ۶۲ سال و برای خانم‌ها ۵۵ سال باشد.

در ایران سن بازنشستگی به سال‌های پرداخت حق بیمه خصوصا بیمه تأمین اجتماعی ارتباط دارد. ممکن است شما هم چیزی تحت‌عنوان ناترازی صندوق‌های بیمه‌از زبان مسئولان به‌گوشتان خورده باشد به معنی اینکه میزان دارایی یک صندوق بازنشستگی از تعهدات مالی‌اش بیشتر است. توضیح بیشتر اینکه اگر دارایی صندوق کمتر از تعهدات او باشد، ناترازی به‌وجود می‌آید و مشکل از همین جا آغاز می‌شود و مسئولان را به دنبال راه چاره می‌کناند. چاره‌هایی که ممکن است شامل همین افزایش سن بازنشستگی باشد.



داریم. عزیزی با بیان این‌که بیمارستان‌های دولتی نیز از کمبود شدید پرستار رنج می‌برند، توضیح داده: حجم بالای کار و شیفت‌های سنگین پرستاری با تعداد نیروهای موجود همخوانی ندارد؛ این موضوع باعث تحمیل شیفت‌های سنگین و طولانی و اضافه‌کاری‌های اجباری به پرستاران کشور و منجر به افزایش فشار کاری آن‌ها شده است.

«**هر ساعت اضافه کاری ۱۵هزار تومان!**

همان‌طور که گفته شد عمده مشکلات پرستاران در مورد حقوق و دستمزد آن‌هاست. در این مورد سازمان نظام پرستاری آمار می‌دهد که به‌طور میانگین یک پرستار به‌ازای هر ساعت اضافه‌کاری، مبلغی معادل ۱۵ هزار تا ۳۵ هزار تومان دریافت می‌کند که رقم بسیار پائینی است. معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان نظام پرستاری معتقد است: پایین بودن پرداختی‌ها در کنار کمبود شدید نیروی پرستاری باعث افزایش تمایل برخی پرستاران به مهاجرت شده است؛ در حال حاضر ماهانه ۲۰۰ پرستار درخواست گوداستدیندگ (گواهی صلاحیت انجام کار برای مهاجرت) می‌کنند که البته همه این افراد ممکن است مهاجرت نکنند، اما به‌طور میانگین می‌توان گفت که سالانه ۲۰۰۰ پرستار درخواست مهاجرت کردن دارند.

به گفته او: در کشورهای اروپایی و حاشیه خلیج فارس پرداختی به پرستاران بسیار زیاد است؛ از سوی دیگر به دلیل اینکه جهان در حال حرکت به سوی سالمندی است بسیاری از کشورها نیاز به نیروهای درمانی از جمله پرستار دارند که این دو موضوع باعث افزایش جذب پرستاران در کشورهای خارجی شده است.

«**بازی با جان بیمار!**

اما نکته دیگری هم که در بحث کمبود پرستار به آن اشاره می‌شود، بحث پایین آمدن کیفیت خدمت به بیماران به دلیل کمبود پرستار است؛ و این در واقع سویه دیگر همان بازی با جان بیمار است. به گفته عزیزی، کمبود نیروهای پرستاری علاوه بر افزایش فشار کاری پرستاران، باعث افت کیفیت خدمات درمانی ارائه شده به مردم نیز می‌شود، زیرا به‌ازای هر تخت بیمارستانی باید ۲.۵ نفر گروه پرستاری داشته باشیم، اما الان که به‌ازای هر تخت کمتر از یک پرستار داریم به این معنات است که یک پرستار، مجبور است هم‌زمان به چند بیمار خدمات پرستاری ارائه کند. اما مقصر کیست و چرا وزارت بهداشت همواره از زیر بار شانه خالی کرده و در مواردی هم دست به انکار مشکل زده؟ معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان نظام پرستاری می‌گوید در چند دیداری که در سنوات قبل با مقام معظم رهبری داشیم، ایشان تأکید ویژه‌ای بر استخدام و رفع کمبود نیرو و بومی‌سازی استانداردهای نیروهای پرستاری داشتند، اما وزارت بهداشت، اصلاً در این قضیه به‌خوبی ورود نکرده و نتوانسته برای رفع معضل کمبود نیرو با سازمان‌های دخیل در جذب پرستار، رایزنی کند. به عبارتی می‌توان گفت که بخش عمده‌ای از کمبودهای حوزه پرستاری به دلیل بی تدبیری مسئولان وزارت بهداشت است.

«**دانشجویان تمایلی به تحصیل در حوزه پرستاری ندارند**

به گزارش سازمان نظام پرستاری، بیش از ۲۰۰ دانشکده پرستاری تحت نظر وزارت بهداشت و دانشگاه آزاد در کشور وجود دارد و سالانه حدود ۱۰ تا ۱۲ هزار نفر دانشجو در این دانشکده‌ها پذیرش می‌شوند. اما آیا تعداد دانشجویان پذیرش شده در رشته پرستاری برای رفع کمبود پرستار در کشور کافی است؟ باید گفت از سویی به دلیل پایین بودن درآمد پرستاران برخی از دانشجویان تمایلی به ادامه تحصیل و اشتغال در حوزه پرستاری ندارند و از سوی دیگر به دلیل آنکه بسیاری از فارغ‌التحصیلان رشته پرستاری استخدام نمی‌شوند نمی‌توان برآورد خیلی دقیقی از این موضوع داشت که تعداد دانشجویان در رشته پرستاری کافی است یا خیر، زیرا بستر لازم برای جذب و بکارگیری این نیروها فراهم نشده است و حتی اگر ظرفیت افزایش یابد نیز، مشکل کمبود پرستار حل نخواهد شد.

آیا افزایش سن بازنشستگی مشکل ناترازی صندوق‌های بیمه را حل می‌کند؟!

سن بازنشستگی بالا برده شد

آقایان ۶۲ و برای خانم‌ها ۵۵ سال

«**قابلیاف چه گفت؟**

محمدباقر قالیباف، رئیس مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی نوبت دوم روز گذشته، گفت: از آنجا که مطالبی پیرامون مصوبه افزایش سن بازنشستگی مطرح شده است، بنده این را روشن عرض می‌کنم که شائبه‌ای ایجاد نشود. در افزایش سنوات خدمت، سقف سنوات خدمت حداکثر ۳۵ سال تعیین شد و از سوی دیگر سقف سن بازنشستگی برای آقایان ۶۲ سال و برای خانم‌ها ۵۵ سال تعیین شد.

«**جزئیات افزایش سن بازنشستگی** همان‌طور که گفته شد نمایندگان مجلس شورای اسلامی به منظور کاهش ناترازی صندوق‌های بازنشستگی سن بازنشستگی را برای گروه‌های مختلف افزایش دادند. این مصوبه در صورت تایید شورای نگهبان، قابلیت اجرا پیدا می‌کند. آنها در ادامه بررسی گزارش کمیسیون تلفیق لایحه برنامه هفتم توسعه، بند الحاقی بندخ ماده ۲۹ لایحه را به تصویب رساندند.

بر اساس بند الحاقی بندخ ماده ۲۹ لایحه؛ به منظور کاهش ناترازی صندوق‌های بازنشستگی و تقویت توان صندوق‌ها در انجام تکالیف محوله:

■ **بیمه** پردازانی که ۲۸ تا ۳۰ سال سابقه

سده مدرسه ریگان معلم ندارند

با گذشت ۴ ماه از سال تحصیلی جدید، اما سه مدرسه در شهرستان ریگان همچنان معلم ندارند.

شهرستان ریگان یکی از شهرستان‌های شرقی استان کرمان است که به‌دلیل پراکندگی و وسعت زیاد تعدادی از روستاهای شهرستان در مناطق عشایری و سخت‌گذر قرار دارند. قرار گرفتن روستاهای شهرستان در مناطق سخت‌گذر موجب شده است که اهالی این منطقه از امکانات اولیه همانند تحصیل دانش آموزان بی‌بهره باشند. بیش از ۵۰ دانش آموز عشایری شهرستان ریگان در روستاهای نایی، پدوک و کشنل دو ماه است که معلم ندارند. دانش آموزان با استعدادی که این روزها منتظر معلمانی هستند تا استعدادهای آنها را شکوفا کنند، تعدادی از والدین اظهار کردند: استان اعلام می‌کند ما معلمان ریگان را تأمین کردیم، اما مشکلات ایجاد شده در سطح شهرستان در زمینه تقسیم نیروها موجب شده است تا این مناطق با کمبود معلم مواجه شوند. جهاندوز سایکی یکی از والدین می‌گوید: ایا فرزند ما با فرزند مسئولان فرق دارد که فرزندان آنان درس بخوانند و فرزند ما بیسواد بماند. او افزود: است نیز بسواد ی به دردی است و ما آن را کشیده‌ایم، متأسفانه با این وضع فرزندان ما هم دارند به درد ما مبتلا می‌شوند. مریم سایکی نیز افزود: دوماه از سال تحصیلی جدید می‌گذرد اما به‌جای‌ها ما بی‌معلمند. رضا سایکی که دانش آموز کلاس اول است نیز گفت: خیلی علاقه به درس خواندن دارم اما متأسفانه تا کنون برای ما معلم نیامده است. مصطفی هاشم‌زهی دانش آموز پدوکی نیز گفت: ما معلم می‌خواهیم. یکی دیگر از والدین گفت: کلاس‌های درس این مدارس به‌جای آموزش سواد، به محلی برای خشک کردن چای ترش تبدیل شده است!

محیط زیست

خزر هم در حال خشک شدن است!

دریای خزر در خطر خشک شدن است. مقامات دولتی شهر ساحلی آکتائو در قرقاستان در ۷ ژوئن با انتشار بیانیه‌ای وضعیت اضطراری را برای فعالیت صنعت دریایی در خزر به‌دلیل پایین بودن سطح آب اعلام کردند. هر پنج کشور ساحلی دریای خزر یعنی روسیه، قزاقستان، ترکمنستان، ایران و آذربایجان امیدوارند بتوانند همچنان از ذخایر ماهی و نفت و گاز زیر سطح آن بهره‌برداری کنند. به گزارش «آرمان ملی»، سطح آب دریای خزر بیش از یک متر کاهش یافته است و بیش‌بینی می‌شود تا پایان قرن از ۹ تا ۱۸ متر کاهش یابد. کاهش سطح آب در طول سه دهه گذشته باعث افزایش شوری دریا و تشدید آثار زیانبار فاضلاب‌رها شده به دریا گردیده‌است. تشکیل لایه‌های گل و لای در نزدیکی سواحل، نواحی شمالی و جنوبی خزر را تحت تأثیر قرار داده است. بخش‌های شمالی از کاهش ظرفیت ترانزیتی در بنادر قزاقستان و روسیه را به خوبی احساس کرده‌اند. در جنوب، تشکیل لایه‌های گل و لای بر توانایی ترکمنستان و آذربایجان برای انجام فعالیت‌های دریانوردی تأثیر منفی گذاشته است. در ترکمنستان، این مشکلات منجر به وخامت شدید اوضاع در نزدیکی بندر ترکمن باشی شده است. برخی از پژوهشگران می‌گویند که وضعیت در این بندر ممکن است بدتر از مناطق شمالی باشد. بندر ترکمن باشی با رقايت شديد تجاری و ترانزيت از ناحیه قزاقستان در سواحل شرقی دریا مواجه است. این وضعیت همچنین زنگ خطر را در آذربایجان و ایران به صدا در آورده است.

شدت عواقب بالقوه خشک شدن دریای خزر را می‌توان در آنچه قبلاً در مورد دریای آرال رخ داده است مشاهده کرد. تبعات خشک شدن آرال به حدی بود که وقوع درگیری‌های سیاسی را جرقه زد. دو پیامد فوری برای خشک شدن خزر قابل تصور است. یکی کاهش تعداد ماهی‌هایی که کشورهای ساحلی می‌توانند برداشت کنند و دیگری، به خطر افتادن سلامت جمعیت این کشورها از بادهای دریایی که گرد و خاک و مواد معدنی را که بکشن در بستر دریا پنهان شده‌اند پخش می‌کنند.

روی خط آرمان ملی ۸۸۱۰۵۰۰۲ مشکلات اقتصادی

تمام این فشارهای اقتصادی که به مردم وارد می‌شود روی قشر ضعیف و کارگر تأثیر بیشتری می‌گذارد. در حال حاضر از کوچک‌ترین خریدی که برای فرزندانمان می‌خواهیم انجام دهیم ناتوان هستیم. گوشت و مرغ که دیگر در خانه‌ها نمی‌توانیم خریداری کنیم. قیمت سیب‌زمینی و تخم‌مرغ را هم که سر به فلک کشیده است. از مسئولان تقاضا داریم که راه زندگی ما در آمد کم را نشان کارگران و قشر ضعیف دهند تا بلکه ما هم بتوانیم زندگی کنیم.

حبیبی از تهران

درآمد کم

درآمد تهرانی‌ها متأسفانه با هزینه‌های روزمره هیچ تناسبی ندارد. وقت آن‌ها هر روز در صف‌های اتوبوس شرکت واحد، مترو و ترافیک تلف می‌شود. کارمندان و کارگرانی که محل سکونت‌شان با محل کار آن‌ها فاصله زیادی دارد، باید از خواب خود کم کنند و صبح زود از خانه تاکسی، رهن و اجاره خانه این شهر بپردازند. اما حقوق‌ها و درآمدها متأسفانه جوابگوی مخارج سنگین و کمرشکن نیست. البته شرایط و مزایایی که برای کارمندان جهت انتقال به سایر شهرها در نظر گرفته شده کمک موثری در بهبود وضعیت افراد دارد. اما افرادی که کارمند نیستند و جزو بیمه شدگان سازمان تأمین اجتماعی هستند نیز می‌توانند از این طرح استفاده کنند؟

اصغر زاده از تهران