

مرگ دانش آموز افغانستانی در شهری

آموزش و پرورش شهرستان های تهران در اطلاعیه ای درباره علت مرگ یک دانش آموز افغانستانی در شهرستان ری اعلام کرد: این دانش آموز پس از ترک مدرسه بر اثر سقوط از ارتفاع یک ساختمان مسکونی مصدوم شد و پس از انتقال فوری به بیمارستان، جان خود را از دست داد. به گزارش اداره کل آموزش و پرورش شهرستان های تهران، در این اطلاعیه آمده است: عصر روز یکشنبه - ۱۳ آبان ۱۴۳۰ - یکی از دانش آموزان دختر تنبه افغانستان ساکن شهری، پس از ترک مدرسه، بر اثر سقوط از ارتفاع یک ساختمان مسکونی مصدوم شد و پس از انتقال فوری به بیمارستان و با وجود تلاش های تیم پزشکی، جان خود را از دست داد. این اطلاعیه می افزاید: هنوز انگیزه و دلایل قطعی این اقدام از سوی دانش آموز مشخص نشده و موضوع از سوی مسئولان آموزش و پرورش شهرستان های استان تهران و دیگر نهادهای ذی ربط در حال مطالعه و بررسی است. اداره کل آموزش و پرورش شهرستان های استان تهران ضمن ابراز تأسف و همدردی، فقدان تلخ این دانش آموز عزیز را به خانواده، همکلاسی ها و دوستان وی تسلیت گفت و از مخاطبان خواست تا اخبار صحیح آموزش و پرورش استان را صرفاً از پایگاه اطلاع رسانی این اداره کل دریافت کنند.

پیگیری پرونده بیماران دیالیزی

محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت گفت: موضوع بیماران دیالیزی همان زمان توسط قوه قضائیه و وزارت بهداشت بررسی شد و مسئولان فنی آن شرکت برکنار شدند و پرونده در حال پیگیری است، اما با اطمینان می گویم که از آن زمان تا امروز مشکلی در این زمینه برای بیماران دیالیزی وجود ندارد. به گزارش تسنیم، محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت درباره خبر فوت برخی از بیماران دیالیزی بیان کرد: خرداد سال گذشته یک بسته از محلولی که برای استفاده بیماران دیالیزی است و وارداتی هم بود درصوبالای الومینیوم داشت و متأسفانه عده ای از بیماران دیالیزی دچار مسمومیت شدند. وی افزود: موضوع همان زمان با بررسی قوه قضائیه و وزارت بهداشت مواجه شد و مسئولان فنی آن شرکت هم برکنار شدند و پرونده در حال پیگیری است، اما با اطمینان می گویم که از آن زمان تا امروز مشکلی در این زمینه برای بیماران دیالیزی وجود ندارد.

رتبه بندی معلمان به صورت هفتگی دنبال می شود

علیرضا کاظمی، وزیر آموزش و پرورش گفت: موضوع رتبه بندی معلمان به صورت هفتگی دنبال می شود. به گزارش ایرنا، علیرضا کاظمی گفت: موضوع رتبه بندی معلمان به صورت هفتگی دنبال می شود که در مرحله دوم اجرای آن یعنی ارتقای معلمان باکمترین چالش و مشکل دنبال شود. وزارت آموزش و پرورش ۱۳ آبان ماه جاری را آغاز فرآیند رتبه بندی و تعیین رتبه برای معلمان جدید استخدام، افراد جا ماندن از رتبه بندی و معلمان با تاکنون موفق به کسب رتبه آموزشیار معلم نشده اند، خبر داد. در این بخشنامه، اعلام شد که فرآیند ارزیابی معلمان برای آن دسته از معلماتی که در ارزیابی اولیه حداقل امتیاز لازم برای کسب رتبه آموزشیار معلم را کسب نکرده اند و در شرایط عدم احراز رتبه (فاقد رتبه) هستند و یک سال از تاریخ اولین تأیید هیات ممیزه آنان می گذرد، اجرا می شود. تاکنون ۹۹۳ هزار ۵۰۸ معلم تاکنون رتبه بندی شده اند.

تعطیلی باغ وحش های غیراستاندارد

حمید ظهرايي، معاون سازمان حفاظت محیط زیست گفت: با کسي تعارف نداريم، باغ وحش های غیراستاندارد کشور تعطيل می شوند. حمید ظهرايي معاون سازمان حفاظت محیط زیست در همایش حفاظت مشارکتی محیط زیست، اصلاح مدیریت باغ وحش ها را ضروری دانست و افزود: مرحله اول رتبه بندی باغ وحش ها انجام شده و در روزهای آینده منتشر می شود. حفاظت مشارکتی یکی از مفاهیم نو در مدیریت حیات وحش در سطح جهان است. ایران در این حوزه نیاز به تلاش بیشتری دارد. ظهرايي درباره چارچوب های قانونی قرق های اختصاصی گفت: در شورای عالی حفاظت محیط زیست منع قانونی برای تصویب قرق های خصوصی وجود ندارد. با توجه به آیین نامه هایی که دولت در این زمینه مصوب کرده است ضوابطی استفاده از ظرفیت شورای عالی حفاظت محیط زیست با همکاری دیگر دستگاه ها از جمله سازمان منابع طبیعی و آبخیزداری کشور مهیا است.

پنجشنبه
۱۷ • ۰۸ • ۱۴۰۳

۵ جمادی الاول ۱۴۴۶ / ۷ نوامبر ۲۰۲۴

سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران با همکاری وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، به منظور ارتقای کیفیت خدمات و افزایش رضایت مشتریان، اقدام به بهسازی فضای داخلی و بهسازی تجهیزات ایمنی در کتابخانه مرکزی تهران کرده است. این اقدامات در راستای ارتقای سطح کیفی خدمات و بهسازی فضای داخلی انجام شده است. به گزارش سازمان اسناد و کتابخانه ملی، بهسازی فضای داخلی و بهسازی تجهیزات ایمنی در کتابخانه مرکزی تهران، در راستای ارتقای کیفیت خدمات و افزایش رضایت مشتریان انجام شده است. این اقدامات در راستای ارتقای سطح کیفی خدمات و بهسازی فضای داخلی انجام شده است.

آرمان ملی – شفق محمد حسینی: همه طول دیشب را نخوابیدند. در اتاق استراحتی که جایی برای آسایش نیست، وقتی مدام باید به بیماران بخش سرزنی، یکی جزوه امتحانش را در دست دارد. یکی جای می نوشد، اما با برخاستن صدای زنگ یکی از اتاق ها، آنکه نوبتش رسیده است، به سمت تخت بیمار می شتابد. شب ساخت تر از روز است، برای پرستارانی که رنج بیمار را می کاهند، و برای دردهای آنها اما همچنان درمان موجهی نیست. این پیشگامان بخش درمان، حالا سال هاست که از وضعیت حقوقی و سختی کار خود شکایت دارند. اما همچنان تیمار دردهای روز و شب بیماران هستند. محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در آیین روز پرستار که دیروز برگزار شد، از افزایش رقم اضافه کار پرستاران از ساعتی ۳۰ هزار تومان به حدود ۸۰ تا ۸۵ هزار تومان خبر داد. و گفت: پرداخت معوقات پرستاران با شروع کار دولت چهاردهم که از مهرماه سال گذشته مانده بود، آغاز شد، به طوری که با کمک های انجام شده، اضافه کار تا حدود خردادماه و کارانه نیز تا حدودی از ابتدای امسال توسط دانشگاه های علوم پزشکی پرداخت شده است. همچنین لایحه حمایت از حقوق مادی و معنوی پرستاران نیز به مجلس شورای اسلامی ارائه شده است.

وزیربهداشت، خبر از افزایش مبلغ اضافه کار پرستاران از ساعتی ۳۰هزارتومان به ساعتی ۸۰تا۸۵هزارتومان خبرداد. هرچند این افزایش بها قدمی روبه جلو است، اما باز آنقدر چشمگیر نیست که پرستاران را به کار در شرایط سخت دلخوش کند. در همین راستا محمد عمیدی، عضو شورای مرکزی خانه پرستار گفت: بحث افزایش مبلغ اضافه کاری پرستاران تقریباًنهایی شده است، ولی هنوز ابلاغ نشده است و اگر آن فرمولی که دوستان تهیه کردند ابلاغ شود، ممکن است خیلی هم جذابیت نداشته باشد. مشکلی بود که ما به آن اعتراض کردیم چون این مبلغ اضافه کاری خیلی پایین بود. قرارشد اصلاح شود و انشاا... ابلاغ شود که اصلاح شده است و امیدواریم ابلاغ شود. یک سری پرداختی ها نیز به دانشگاه ها، از طرف وزارت بهداشت جدید صورت گرفته است، در این دو ماه اخیر که من اطلاع دارم، ولی متأسفانه دانشگاه ها به رغم اینکه قرار بوده این پول هانشاندار شود و فقط صرف مطالبات پرستاری شود، زیرا با این اسم از دولت پول گرفته شده بود، ولی بازهم متأسفانه این پول خرج سایر بدهی ها شده است و اغلب آن به پرستاری پرداخت نشده است. هنوز هم با این سیستم که پرستاران اعتراض دارند، تجمع می کنند و اعتراض خود را به اشکال مختلف اعلام می کنند. اینکه بگوییم تا امروز مشکلی از مشکلات پرستاری حل شده است، خیر.

◀ **تفاوت چشمگیر حقوق در بخش دولتی و خصوصی**
عمیدی درباره تفاوت حقوق در بیمارستان دولتی و بخش خصوصی پرستاران نیز گفت: میانگین حق اضافه کاری پرستاران حدود ساعتی ۲۵ هزارتومان است که می شود حدود ۸۰هزارتومان که باتوجه به نوع پرداخت هایی که انجام می شود، مثلاً یک نفر بخواهد حدود ۴۰ ساعت کارکند با ساعتی ۸۰هزارتومان می شود تقریباً ۱۱میلیون تومان. درحالی که همین فرد اگر در مراکز خصوصی کارکند، می شود بالای ۲۰ میلیون تومان دریافتی مستقیم آن، ضمن اینکه عیدی و تعارفه و اضافه کاری دیگری هم دارد. خیلی جذابیت ایجاد نمی شود، چون هدف از افزایش اضافه کاری، این بود که بتوانند ماندگاری پرستاران را از طریق این مبلغ در بیمارستان های دولتی بیشتر کنند. تا پرستاران به جای اینکه به بیمارستان های خصوصی بروند، در مراکز دولتی کارکنند، که با این رقم این مسأله اصلاح نمی شود. ضمن اینکه اصلاً خود اضافه کاری با قانون ارتقای بهره وری مغایرت دارد. قانون ارتقای بهره وری، و قانون مشاغل سخت می گوید که شاغلان مشاغل سخت، نباید بیشتر از ۶ساعت در روز کارکنند. قانون ارتقای بهره وری هم حضور

armanmeli.ir

سال هفتم شماره ۱۹۶۵

افزایش رقم اضافه کاری پرستاران در آستانه روز پرستار

پرستاران رنج



قانون ارتقای بهره وری هم حضور پرستاران در بیمارستان ها را محدود کرده است، درحالی که ما با آیین نامه های مختلف سعی داریم تا پرستاران را موظف به حضور بیشتر و اضافه کاری در بیمارستان ها کنیم.

پرستاران در بیمارستان ها را محدود کرده است، درحالی که ما با آیین نامه های مختلف سعی داریم تا پرستاران را موظف به حضور بیشتر و اضافه کاری در بیمارستان ها کنیم. این مغایرت دارد. درواقع باید پرداختی مستقیم پرستاری به صورتی باشد که نیاز به اضافه کاری نداشته باشند. در بخش خصوصی سابقه تأثیری ندارد. مثلاً همه حدود ۲۰ و یکی دومیلیون دریافت می کنند. فردی که ۲۰سال هم سابقه داشته باشد، اما در بخش دولتی، افرادی که سابقه بالای دارند، نسبت به مراکز خصوصی، دریافتی بیشتری دارند. ولی فقط همین دریافتی نیست. خب حجم کار در مراکز خصوصی پایین تر است. نوع رفتاری که در بخش های خصوصی می شود، متفاوت است با بخش دولتی. در مراکز دولتی داستانهایی مانند اینکه امروز سلام نکردی، ناخن ات بلند است، چراک زدی یا حجاب مناسب نیست.

از این برخوردهای حراستی در مراکز دولتی بیتراست و در مراکز خصوصی این برخوردها را شاهد نیستیم. عمیدی درباره اقدامات دولت جدید نیز گفت: وزارت بهداشت جدید، تازه آمده است. هنوز تثبیت نشده است، اما قطعاً پیگیر است، چون من از نزدیک در جریان هستم که پیگیر هستند تا یکسری اتفاقاتی بیفتد. مثلاً اضافه کاری را هم همین وزارت در همین مدت زمان کوتاهی که آمده است، پیگیر است و من می دانم که دکتر ظفرقندی حدود ۴۰بار بابت همین افزایش مبلغ اضافه کاری پرستاران جلسات مختلفی داشته است. به هر حال این سیاست سازمان برنامه و بودجه هم انقباضی است. کمبود نقدینگی دارند و هم منابعشان کم است. اما با سلامت مردم نمی شود شوخی کرد. بالاخره پرستاری ارتباط مستقیم باسلامت جامعه دارد. تا امروز اتفاقی نیفتاده است، ولی تلاش های وزارت را من مثبت می بینم.

◀ قانونی که مصوب، اما درست اجرا نشد

در همین راستا شریفی مقدم، دبیرکل خانه پرستار هم

مدیرکل محیط زیست استان تهران خبر داد: **گسترش مراکز غیرمجاز پسماندسوزی در تهران**

چنین اقدامات مشترک و قاطع در مناطق دیگر استان نیز اجرایی شود.

وی در خصوص جمع آوری واحدهای غیرمجاز تفکیک پسماند بخش مرکزی شهرستان ری گفت: در سال گذشته نیز با پیگیری های اداره حفاظت محیط زیست شهرستان، ری و اخذ حکم از دادسرای عمومی و انقلاب شهرستان کلیه واحدهای تفکیک و پسماند روستای اسلام آباد سیمان تهران جمع آوری شد و این متأسفانه بعد از مدتی عدم نظارت دهیاری به عنوان مدیر اجرایی پسماند منجر به فعالیت مجدد این واحدها شد.

مزینانی تصریح کرد: با پیگیری موضوع در مراجع قضائی، شعبه دوازدهم دادپاری دادسرای عمومی و انقلاب شهرستان ری دستور جمع آوری واحدهای غیر مجاز روستای اسلام آباد سیمان تهران توسط بخشدار مرکزی و دهیاری مربوطه در خصوص جمع آوری ۶ واحد غیرمجاز صادر کرد.

مدیرکل حفاظت محیط زیست استان تهران با اشاره به اینکه همچنین با پیگیری های انجام شده و با دستور قضائی دادگاه عمومی بخش قلعه نو شهرستان ری در تاریخ ۲۱ خردادماه سال جاری مقرر شد کلیه واحدهای غیرمجاز تفکیک پسماند بخش قلعه نو، توسط مدیران اجرایی پسماند ظرف مهلت سه ماه، پلمب و جمع آوری شوند، اظهار داشت: ولی متأسفانه اقدامات غیرمجاز در خصوص دستور به عمل نیامده است ولی در سنوات گذشته با اخذ احکام قضائی، واحدهای غیر مجاز محدوده جاده گاز و روستای فیروزآباد پلمب و جمع آوری شد و تعدادی از متصدیان نیز به اتهام تهدید علیه بهداشت عمومی و محیط زیست به مرجع قضائی

آرمان ملی

اجتماعی

۹

تکنه

ابوطالب قاسمی مدیرکل دفتر مطالعات آموزش و برنامه ریزی گردشگری **تغییرات اقلیمی و آینده سرمایه گذاری**

بر اساس گزارش های متعدد و گزاره های بسیار، تغییرات اقلیمی و اثرات آن را، بر کره زمین شاهد هستیم. کارشناسان و متخصصین هواشناسی و آب و هواشناسی، با بررسی های دقیق و با مستندات و آمار و ارقام، همواره ما را از خطرات آنچه به سرمان آمده و خواهد آمد، هشدار می دهند. نمونه هایی در کشور ما نیز، از قبیل خشک شدن برخی دریاچه ها و رودخانه ها، عقب نشینی چند صد متری دریا در شمال کشور، ذوب شدن یخچال های طبیعی، تغییرات در مدت، زمان و شدت بارش ها، نشانه هایی از تغییرات اقلیمی هستند، که در گستره سرزمینی ایران مشهود است. این تغییرات در حوزه گردشگری نیز تبعاً، اثرات مهمی خواهد داشت، زیرا جریان گردشگری در مناطقی را تغییر خواهد داد، سرمایه گذاری های این بخش را تحت تأثیر قرار می دهد، آینده کسب و کارها در بخش گردشگری دچار دگرگونی می شوند و به طور کلی اهدافی که دولت و بخش خصوصی در مقاصد و مناطق گردشگری به دنبال آن هست، متزلزل خواهند شد.

تغییرات اقلیمی در صنعت گردشگری به دلیل ماهیت حساس گردشگری، بیشتر و زودتر تحت تأثیر قرار خواهد گرفت، زیرا اولاً، مناطق تحت تأثیر سریعاً واکنش نشان داده و خیلی سریع، جای خود را به مقاصد و مناطق قبب واگذار می کند، دوم آنکه، این مناطق به دلیل مواجه شدن با مشکلات و چالش ها، جذابیت های گردشگری خود را از دست می دهند، سوم، زیرساخت ها و منابع منطقه، با تحت تأثیر قرار گرفتن از تغییرات اقلیمی، پایدنگوی نیازهای خاص صنعت گردشگری نمی باشند، چهارم، فضای بحرانی و برد تبلیغاتی کانون های بحرانی، موجب از دست رفتن اولویت های انتخابی گردشگران می شوند، پنجم، برخی از اثرات تغییرات اقلیمی مانند سیل، کم آبی و خشکسالی مفراط، آسیب هایی را به مناطق گردشگری وارد می کند که اساساً ورود گردشگران را به این مناطق با بحران های ثانویه مواجه نموده و عملکرد بازدارنده خواهد داشت. از این رو دولت و فعالان گردشگری باید در آینده مقاصد و مناطق گردشگری این مسأله را به عنوان یک مسأله جدی قلمداد کنند و در برنامه ریزی ها و سرمایه گذاری ها با لحاظ وضعیت موجود و آینده نگری از آنچه در مناطق اتفاق خواهد افتاد، پیش بینی را داشته باشند.

سرمایه گذاری که در اجرای پروژه های گردشگری، بدون لحاظ و بررسی آینده مناطق و کانون های تحت تأثیر مستقیم تغییرات اقلیمی، اقدام به سرمایه گذاری می کنند، بدون شک، خسارات جبران ناپذیری را متحمل می شوند، به ویژه آنکه در برخی از مناطق کشور که بیشتر شاهد اثرپذیری تغییرات اقلیمی هستیم، حساسیت ها نیز بیشتر می شود. برخی از پروژه هایی که هم اکنون تحت تأثیر این اثرات، دچار بحران شده اند، می توانند تجربه ای برای سایر سرمایه گذاران و فعالان این صنعت باشند. سرمایه گذاری که چند صد میلیارد تومان سرمایه در ازای شخصی یا ملی هزینه و منابع مصالح این کشور را مصرف می نماید، بدون در نظر گرفتن آینده مناطق در حال سرمایه گذاری، می تواند یک خطای استراتژیک در اجرای پروژه باشد. اما چه باید کرد؟ اگرچه موضوع تغییرات اقلیمی پدیده جهانی و فرا ملی است و باید کارشناسان در سطوح کلان، راهکارهای تخصصی ارائه نمایند، لیکن برخی اقدامات هرچند در سطح خرد می تواند تا حدودی راهکارهای مهم و عملیاتی در مواجهه با این پدیده در بخش گردشگری باشد، یک، در اجرای طرح های گردشگری، حتماً آینده نگری جدی ناشی از تغییرات اقلیمی، از محل اجرای پروژه، صورت گیرد. دو، در انتخاب نوع پروژه گردشگری، مؤلفه ها و شرایط تاب آوری بالاتر و با امکان بازفرینی مناطق با اجرای طرح های گردشگری، لحاظ شود. سه، در میزان و حجم سرمایه گذاری پروژه، متناسب با شرایط محیطی، دقت جدی شود. چهار؛ در انتخاب محل دقیق اجرای پروژه، ملاحظات اثر بخشی اولیه و زود هنگام ناشی از تغییرات اقلیمی، منظر قرار گیرد. پنج؛ در انتخاب مصالح و منابع پایدار، متناسب با شرایط احتمالی تغییرات اقلیمی دقت نظر شود. شش؛ در مناطق بسیار بحرانی و در صورت لزوم، مناطق جایگزین برای توسعه طرح های گردشگری انتخاب شود.

مرغی و محکوم شدند. وی ادامه داد: در سال جاری نیز ۴۰۴ واحد غیرمجاز تفکیک و بازیافت پسماند در روستاهای بخش غیرمجاز شناسایی شد و پیگیری های قانونی لازم در این خصوص صورت گرفته است. با توجه به تعداد زیاد این واحدها و امکانات محدود این اداره کل، به اجرای اقدامات مشترک نظیر تخریب مراکز غیرمجاز نیازمندیم.

روی خط آرمان ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

گرافی آزمایش های پزشکی

هزینه آزمایش های پزشکی به ویژه آزمایش خون و چکاب کامل، نسبت به سال های گذشته چند برابر شده است و بیمه تأمین اجتماعی هم جوابگوی این هزینه هاناست. مردم برای درمان بیماری هایشان با مشکلات فراوانی از نظر پرداخت ویزیت پزشکان مواجهند و پزشکان نیز برای تشخیص دقیق بیماری ها، برای بیماران آزمایش هایی می نویسند که لازم است مسئولان مربوطه نسبت به تعرفه آنها تجدید نظر کنند و آن را کاهش دهند.

حسینی از تهران

جمع آوری افراد معتاد

چرا افراد معتاد را از سطح خیابان ها جمع آوری نمی کنند. قیلا هر معتادی را در خیابان می دیدند برای اینکه آن فرد معتاد ترک کند آن را به کمک می بردند ولی در حال حاضر با اینکه فصل سرما هم است اکثر معتادان در پارک ها، روی پل های عابر پیاده، کنار خیابان ها و... افتاده اند و مواد مصرف می کنند. از مسئولان نیروی انتظامی تقاضا داریم که این افراد را از سطح شهر جمع آوری کنند.

شریعتی از تهران