

پایین ترین حد نراز آب دریاچه ارومیه

معاون سازمان حفاظت محیط زیست گفت: تراز آب دریاچه ارومیه به پایین ترین حد خود رسیده است.
احمد رضا لاهیجان زاده به ایستنا اظهارکرد: در تاریخ ۱۱ مرداد ۱۴۰۳، وسعت دریاچه به ۵۸۱ کیلومتر رسیده است و حجم آب دریاچه حدود یک میلیارد متر مکعب گزارش شده است، سطح آب دریاچه ارومیه به عددی رسیده است که کمتر از آن دیگر عددی قابل اعمال نیست. وی افزود: البته تیخیر در اوج خود است و ارقام نیز در واقعیت میدان کمتر است؛ پیش بینی مدیرکل استان این است که نمی توانیم آوردی را برای دریاچه ارومیه در این فصل و مدت پیش رو متصور شویم و در مرداد، شهریور و مهر نیز اوج کاهش ورودی آب به دریاچه است. بر همین اساس احتمال خشک شدن بالاست. وی بیان داشت: جلساتی برای تزریق اعتبارات ویژه انجام شده و تا پروزه ها باشد بیشتری فعال شوند. این موضوع را دنبال می کنیم که در سال آبی جدید بتوانیم منابع بیشتری را به دریاچه ارومیه اختصاص دهیم.

توله خرس گمشده پیدانشد

معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست گفت؛ با وجود تلاش های گسترده طی ۱۵ شبانه روز از جمله تله گذاری، استفاده از پهپاد و روش های دیگر، متأسفانه اثری از توله خرس گمشده یافت نشد. حمید ظهیری، معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست کشور در پاسخ به سوالی درباره سرنوشت توله خرس گمشده در پردیسان، به ایلنا بیان داشت: این توله خرس موفق شده بود از قفس ها خارج شود. با وجود تلاش های گسترده طی ۱۵ شبانه روز از جمله تله گذاری، استفاده از پهپاد و روش های دیگر، متأسفانه اثری از آن یافت نشد. ظهیری با ابراز نگرانی درباره سرنوشت این توله خرس افزود: احتمال هرگونه سرنوشت، از جمله سرقت این حیوان، وجود دارد و موضوع در حال بررسی است. وی ادامه داد: در این مرکز سالانه بیش از ۱۵۰۰ مورد از گونه های مختلف جانوری پذیرش، درمان و وپس از بهبود به طبیعت بازگردانده می شوند. در روزهای اخیر، یک سیاه گوش که در آستانه مرگ بود، به این مرکز منتقل و خوشبختانه بهبود یافت.

ورود اتوبوس مصدومان از نجف به ایران

روابط عمومی سازمان امداد و نجات اعلام کرد، نخستین اتوبوس آمبولانس حامل مصدومان از نجف به ایران وارد شد.
دوشنبه ۱۳ مردادماه ۱۴۰۳، نخستین اتوبوس آمبولانس جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران، حامل ۶ مصدوم از بیمارستان امام علی (ع) شهر نجف، از طریق مرز بین المللی مهران وارد خاک کشور شد. نیروهای عملیاتی هلال احمر پس از تحویل گیری مصدومان در خاک عراق، آن ها را به اتوبوس آمبولانس اورژانس منتقل کرده و جهت ادامه روند درمان به بیمارستان امام حسین (ع) در شهر مهران اعزام کردند.
خودروی حامل زائران ایرانی که از شهر نجف به سمت کربلای معلی در حال حرکت بود، در فواصل عمود ۴۹۴ تا عمود ۴۹۵ به علت برخورد با مانع، چهار سانحه شد. در این حادثه ۱۶ نفر مصدوم شدند. امدادگران به ۱۱ مصدوم خدمات درمان سریایی ارائه کردند و ۵ زائر (۲ مرد و ۳ زن) به مراکز درمانی منتقل داده شدند.

پاسخ اورژانس تهران به درگذشت راننده برانر گرمازدگی

سازمان اورژانس استان تهران در پی انتشار خبر فوت یک راننده تاکسی اینترنتی به دلیل گرمازدگی و «تاخیر در رسیدن آمبولانس»، توضیحاتی ارائه کرد.
به گزارش ایلنا، در پی انتشار خبری در برخی شبکه های اجتماعی مبنی بر فوت یک راننده تاکسی اینترنتی به دلیل گرمازدگی و «تاخیر در رسیدن آمبولانس»، سازمان اورژانس استان تهران، ضمن عرض تسلیت و تأثر از باب فوت شهروند گرامی، توضیحات ذیل جهت تنویر افکار عمومی ارائه می گردد:

۱. در تاریخ ۱۱ مردادماه، تماس تلفنی با مرکز ارتباطات، اعرام و راهبری عملیات اورژانس استان تهران در ساعت ۱۸:۴۴ ثبت شده و باتوجه به حضور ۲ پایگاه نزدیک محل حادثه در ماموریت تصادف، اعرام آمبولانس از پایگاه سوم بلافاصله صورت پذیرفته شد. ۲. بر اساس داده های مسندت ثبت شده در سامانه پایش عملیات، تیم کارشناسان اعرامی در زمانی حدود ۲۰ دقیقه در محل حاضر شده و عملیات احیای قلبی- ریوی (CPR) را با جدیت آغاز نموده اند. ۳. پیش از رسیدن آمبولانس، کارشناس مرکز ارتباطات اورژانس با راهنمایی لحظه به لحظه مسافر حاضر در صحنه، ایشان را برای انجام اقدامات اولیه و احیای پایه راهنمایی کرده است. ۴. متأسفانه با وجود تلاش های بی وقفه و مطابق با پروتکل های استاندارد، عملیات احیا مؤثر واقع نشد و متأسفانه فوت فرد مورد نظر تأیید شد. اورژانس تهران ضمن ابراز تأسف عمیق از این حادثه تلخ، اعلام می دارد که هیچ گونه تاخیر غیرمتعارف یا قصوری در فرایند امدادرسانی رخ نداده و همه اقدامات طبق ضوابط حرفه ای و در سریع ترین زمان ممکن انجام شده است. از عموم شهروندان گرامی تقاضای می شود ضمن رعایت توصیه های بهداشتی و ایمنی در شرایط گرمای شدید، اخبار و اطلاعات را صرفاً از مراجع رسمی و معتبر پیگیری نمایند.

گزارش «آرمان ملی» از مشکلات پرستاران

کسی صدای پرستاران رانمی شنود



یعنی به خاطر اینکه این سختی هایش کمتر به چشم آید، در کشورهای توسعه یافته و موفق دنیا، برای پرستاران جذابیت ایجاد می کنند. مهم ترین آن بحث مالی و رفاهی و شان اجتماعی است. در کشور ما متأسفانه هیچکدام از این موارد برای پرستاران وجود ندارد. پرستاران در ایران پایین ترین حقوق را در سطح کارکنان دولت دریافت می کنند.

◀ حداقل ۱۰۰ هزار نفر کمبود پرستار

او درباره کمبود پرستاران، تصریح کرد: مشکل این است که ما حداقل ۱۰۰ هزارنفر کمبود پرستار داریم، در حال حاضر اگر این تعداد استخدام شوند، تازه این درحالی است که مردم کف مراقبت ها را دریافت کنند. به شرط اینکه آن تعداد بازنشسته ها هم جبران شود و خروجی هم نداشته باشیم. وزارت بهداشت هم به خصوص معاونت پرستاری، و خود رشته های پرزشکی هم حاکم نیست. این اتفاق در دهه هفتاد افتاد. زمانی که کالدهاف و محقر تغییر کرد. یعنی تا دهه هفتاد که طرح کارانه که نیامده بود، با طرح نوین خودگردان بیمارستان ها، محور بیمار بود و همه دور بیمار می چرخیدند و هدف بهبود بیماری بود. بعد از آن این روند تغییر کرد و به جای بیمار، کسب درآمد اهمیت پیدا کرد. کسب درآمد برای گروه خاص و بعد از آن اولویت ها از سمت بیمار و مردم به این سمت رفت که گروهی خاص، از منافع این سیستم بهره مند شوند.

◀ خدمات ۲۴ ساعته پرستاران

بیرکل خانه پرستار، درباره مشکلات پرستاران افزود: پرستاران به عنوان گروهی که کارشان بسیار حساس است و در خط اول راه خدمات بهداشتی و درمانی هستند، خدماتشان ۲۴ ساعته است و به صورت مویرگی در اقصی نقاط کشور خدمات ارائه می دهند. در دنیا به پرستاری به خاطر شرایط شغلی که دارند، به دلیل اینکه پرستار مواجهه مکرر دارد با بیماری های بد حال، گریه و هوشیون همراهان بیمار فوت شده و بد حال، مورد تهاجم بیمار و همراه بیمار در شکل های مختلف است، این رشته منحصر به فرد است.

◀ ترجیح می دهند کار کنند

دبیرکل خانه پرستار ادامه داد: رفتارهای وزارت بهداشت سبب شده است که به رغم

۸۶ دارند. بارها گفتیم که به این صورتی که اجرا می شود، نه قانونی و نه کارشناسی است و یک چیزی به نام تعرفه است که براساس بیماری که روی تخت می خوابد پرداخت می کنند که رقمش بسیار کم است. یعنی برای یک بیماری که در تخت بیمارستان بخوابد، در بیست و چهار ساعت، گروه های پرستاری یعنی پرستار صبح، عصر، شب، کمک پرستار، سرپرستار، سوپروایزر، کل خدماتی که دریافت می کنند، ۳۰۰ تا ۳۵۰ هزار تومان است که تازه این هم ۱۴ درصدش به گروه های دیگر تعلق می گیرد، که این رقم بسیار تحقیرآمیزی است. این نشان دهنده آن است که ارزش کار پرستار در نظر گرفته نمی شود. درحالی که یک پزشک دو دقیقه ویزیت می کند، ۴۰۰ هزار تومان دریافت می کند. اینها یک بی عدالتی است که در نظام سلامت ما وجود دارد. شریفی مقدم با بیان اینکه ما شاهد فرار از حرفه در پرستاری هستیم، عنوان کرد: راهی که مسئولان وزارت بهداشت پیش روی پرستاران گذاشتند، مهاجرت، ترک شغل، تغییر شغل، خانه نشینی و فرار از شغل است.

◀ مردم خسارت می بینند

او با اشاره به وضعیت بیمارستان ها با وجود کمبود پرستار نیز افزود: پرستاری که باید ۵ بیمار داشته باشد، ۱۰ بیمار دارد. تازه این پرستاران هم پرستارانی هستند که از دانشکده های پرستاری هستند که در حال گذراندن طرح خود هستند. من خودم دیشب بیماری در یکی از بیمارستان دولتی داشتم که رگ بیمار بسیار واضح بود ولی پرستار ۶ بار رگ بیمار را سوراخ کرد که یک سرم بزند و این نشان دهنده این است که این پرستار آموزش اولیه را ندیده بود. بیمارستانی های ما چنین پرستارانی روبه رویه، پرستار طرحی جوان که آمده است دو سال طرحش را بگذراند. یا با

◀ ایجاد انگیزه

او درباره ایجاد انگیزه برای پرستاران نیز گفت: مهم ترین مشکل پرستاری کمبود کادر پرستار است. کمبود هم به خاطر اینکه انگیزه های لازم وجود ندارد. پرستار یک دریافتی ثابت دارد، مانند بقیه کارکنان دولت و یک قانونی تحت عنوان قانون فوق العاده خاص را دولت همین امسال تصویب کرده است. آئین نامه اش را هم سازمان استخدامی کشور تنظیم می کند. اتفاقاً در آنجا هم نوشته شده است که این افزایش حقوق برای نگهداشت است. این پرستاری که نمی ماند را باید حقوقش را افزایش دهیم تا بماند. می توانند با شاخص هایی که در نظر دارند، از ۲ تا ۱۴ میلیون تومان حقوقشان را افزایش دهند. این فرصتی است که دولت و وزارت بهداشت اگر اراده و علاقه داشته باشند و اگر دغدغه بیماران و سلامت مردم را داشته باشد، باید این کار را انجام دهد. این قانون در مورد حقوق ثابت است و حقوق متغیر هم کارانه است که پرستاران این قانون را از سال

گزارش

بی حسی مردم ودولت نسبت به اعتیاد



دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: یک بی حسی نسبت به موضوع اعتیاد به مواد مخدر هم از طرف دستگاه های دولتی و هم مردم حس می شود. حسین ذوالفقاری، دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر با بیان اینکه ۷۰۰ نوع مواد روانگردان در دنیا شناسایی شده است، به ایلنا اظهارکرد: تفاوت قیمت مواد مخدر از مبداتولید تا مقصد گاهی به ۳۰ تا ۴۰ برابر می رسد. وی با اشاره به اینکه حدود ۳۰۰ میلیون نفر در جهان معتاد به انواع مخدر هستند، افزود: این رقم غیر از افرادی است که شناسایی نشده اند یا تفننی مواد مخدر مصرف می کنند. دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر خاطرنشان کرد: ۸۰ درصد مصرف مواد مخدر در دنیا از نوع صنعتی و روانگردان هاست و ۲۰ مابقی را مواد مخدر سنتی شامل می شود. ذوالفقاری با تأکید بر اینکه ایران بیش از کل دنیا در مبارزه با مواد مخدر شهید و مجروح داده است، عنوان کرد: حدود ۴ هزار شهید تنها در مسیر مبارزه با با مواد مخدر تقدیم شده و ۱۲ هزار نفر نیز در این مسیر جانبا ز شده اند. وی با اشاره به وضعیت اعتیاد در کشور طی شیوع شناسی در سال ۹۴گفت: بنابر این شیوع شناسی، آمار معتادان در کشور حدود دو میلیون و ۸۰۰ هزار نفر بوده است. همچنین یک میلیون و ۶۰۰ هزار نفر نیز تفننی مواد مخدر مصرف می کردند. وی خاطرنشان کرد: به رغم همه اقدامات انجام شده در راستای پیشگیری و مبارزه با مواد مخدر در بحث اعتیاد روند افزایشی نسبی داشتیم و به نظرم اگر این اقدامات صورت نمی گرفت، شاید آمار اعتیاد بیشتر از این هم بود. وی با تأکید بر اینکه یک بی حسی نسبت به موضوع اعتیاد به مواد مخدر هم از طرف دستگاه های دولتی و هم مردم حس می شود، افزود: به نظر می رسد برای مبارزه با اعتیاد از هر دو سو تلاش دلسوزانه وجود ندارد. در حالی که مساله مواد مخدر و کاهش آسیب های اجتماعی باید توسط همه دلسوزان، اساتید، معلمان و... مورد توجه قرار بگیرد. ذوالفقاری تأکید کرد: گاهی با بیان دو جمله در کلاس درس از طرف معلم و اساتید، مسیر زندگی فرد را تغییر می کند. باید مهارت نه گفتن را به نو جوانان و جوانان آموخت. دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر خاطرنشان کرد: باتوجه به همه تلاش ها و اقداماتی صورت گرفته، ایران کشوری پیشرو در حوزه مقابله با مواد مخدر و درمان اعتیاد است. ذوالفقاری به چالشی در حوزه مواد مخدر اشاره کرد و بیان داشت: عده ده مواد مخدر مورد نیاز شرکت های دارویی از محل کشفیات و واردات تأمین می شد و با توجه به تغییر رویکردها، سال گذشته کشفیات هروئین و شیشه افزایش داشت و کشفیات تریاک به یک چهارم رسیده و خلوص آن نیز کمتر شده بود و این در حالی است که تأمین مواد مخدر شرکت های دارویی، تریاک است. وی اعلام کرد: در هفت تا هشت سال گذشته میزان خلوص مواد مخدر کاهش قابل توجهی یافته، به طوری که خلوص مواد مخدر اعلام کرده برای تأمین مواد مخدر شرکت های دارویی هر چه زودتر تصمیم گیری و سلامت و سلامت جامعه مورد قرار گیرد. وی به چالش مجازات در حوزه مواد مخدر پرداخت و گفت: اگرچه شدت مجازات در این حوزه داشتیم، اما صرف شدت مجازات، بازدارندگی لازم را ندارد و باید در این زمینه بازنگری داشته باشیم. به نظر قطعیت مجازات در این زمینه خیلی می تواند مؤثر باشد. مثلاً اگر برای محکومی بیست سال مجازات حبس در نظر گرفته می شود، تا پایان بیست سال را در زندان باشد. دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر از مبارزه جدی تر با بنیان های مواد مخدر خبر داد و تصریح کرد: تشدید کنترل مرزها به خصوص هوشمندکردن آن شروع شده تا به ویژه مرزهای شرقی را به کنترل کامل دریاوریم.

روی خط آرمان ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

سابقه تامین اجتماعی

چرا در روز وقتی می خواهیم سابقه بیمه تامین اجتماعی را بگیریم باید هزار بار آدرس سایت را وارد کنیم تا بتوانیم به سایت وارد شویم. مسئولان سازمان تامین اجتماعی به این موضوع رسیدگی کنند.

سمאות از تهران

طلاوزینت آلات

از مادران عزیز درخواست داریم که در دست و گردن دختران دانش آموز ابتدایی طلا و زیورآلات نیندازند تا مورد طعمه و سوءاستفاده، دزدان و حیب برها قرار نگیرند. چه بسا جان کودکان در خطر است و ممکن از اتفاقات غیر قابل جبرانی پیش آید.

صیوری از تهران

بهشت زهرا(س)

افرادی که به بهشت زهرا(س) تهران مراجعه می کنند برای شستن سنگ قبور با مشکل کمبود شیرآب مواجهند. مسئولان بهشت می توانند با فراهم کردن امکان دسترسی به آب چاه در برخی مکان ها، به این موضوع رسیدگی کنند.

یک شهروند از تهران