

رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر گفت: در چهار استان کشور طی چهار روز گذشته، امدادگران به ۱۹۷۳ نفر از هموطنان حادثه دیده امدادرسانی کردند. بایک محمودی در باره جزئیات امدادرسانی افزود: در چهار روز گذشته و با تداوم بارش نزولات آسمانی و با قوع سیلاب در چهار استان کشور، امدادگران و نجاتگران جمعیت هلال احمر با آمادگی کامل در ۲۰ عملیات امداد و نجات حاضر شدند و به ۱۹۷۳ نفر خدمات امدادی ارائه کردند. وی با اشاره به اقلام توزیع شده بین آسیب دیدگان ادامه داد: ۱۴۵۶ اقلام زیستی، ۱۴۵۵ بسته غذایی و ۲۳۹ بسته بهداشتی بین هموطنان سیل زده توزیع شد و تخلیه آب نیز از تعدادی از واحدهای مسکونی مناطق حادثه دیده توسط امدادگران جمعیت هلال احمر انجام شد. محمودی گفت: همچنین در این عملیات ها به ۵۵ نفر از هموطنان نیز خدمات اسکان اضطراری ارائه شد. به گزارش سایت هلال احمر، رئیس سازمان امداد و نجات در خاتمه اظهار کرد: ۲۴۶ نفر از امدادگران و نجاتگران جمعیت هلال احمر در قالب ۶۵ تیم عملیاتی در چهار استان، فارس، خراسان جنوبی، خراسان رضوی و خراسان شمالی به هم و هموطنان، خدمات ارائه دادند.

توقف فعالیت باغ وحش صفادشت

تخلفت باغ وحش صفادشت باعث شد تا این باغ وحش لیمب شود. ۱۵ مهرماه خبر لیمب باغ وحش صفادشت رسانه‌ای و در ادامه با منتخلفان آن برخورد شد. یک توله شیر نیز در این باغ وحش دچار آسیب دیدگی و به منظور معاینه و سیر مراحل درمانی به یکی از مراکز دامپزشکی تهران منتقل شد. غلامرضا ابدالی - مدیر کل دفتر حفاظت و مدیریت حیات وحش سازمان حفاظت محیط زیست در گفت وگو با ایسنا درباره آخرین وضعیت باغ وحش صفادشت اظهار کرد: قرارداد مالک باغ وحش با شهرداری آن منطقه تمام شده است. ما گونه‌های انسانی محیط زیست را از آن‌ها تحویل گرفتیم. خود مالک هم مجبور است گونه‌های تحت مالکیتش را با اخذ مجوز از سازمان حفاظت محیط زیست به جای دیگری منتقل کند. او اضافه کرد: فعلا باغ وحشی به اسم صفادشت وجود ندارد. باغ وحش صفادشت دیگر با این مالک فعالیت نخواهد کرد. دستگاه قضایی به مالک اخطار داده تا باغ وحش را تخلیه کند. ابدالی در خصوص آخرین وضعیت سلامتی توله شیر آسیب دیده باغ وحش صفادشت گفت: این توله شیر جراحتی شد و دامپزشکان ما آن را معاینه کردند. وضعیت سلامتی‌اش در شرایط خوبی است.

هوای تهران در مرز آلودگی

بر اساس اعلام شرکت کنترل کیفیت هوای تهران، شاخص کیفیت هوا در حال حاضر بر روی عدد ۹۸ قرار گرفته و کیفیت هوای تهران قابل قبول اما در مرز آلودگی است. بر اساس اعلام شرکت کنترل کیفیت هوای تهران، شاخص کیفیت هوا در حال حاضر بر روی عدد ۹۸ قرار گرفته و کیفیت هوای تهران قابل قبول اما در مرز آلودگی است. تهران از ابتدای سال ۵ روز هوای پاک، ۱۵۰ روز هوای قابل قبول و ۶۵ روز هوای نامناسب برای گروه‌های حساس و ۲ روز هوای ناسالم داشته است. این در حالی است که تهران در مدت مشابه سال پیش ۸ روز هوای پاک، ۱۶۵ روز هوای قابل قبول و ۴۴ روز هوای ناسالم برای گروه‌های حساس جامعه و ۵ روز ناسالم برای همه افراد داشته است.

اعتراض دانشجویان دانشگاه آزاد جواب داد

دانشگاه آزاد اسلامی در بخشنامه‌ای از کاهش ۵۰ درصدی شهریه دانشجویان پزشکی، دندانسازی و داروسازی به شرط تعهد خدمت در مناطق مورد نیاز به مدت حداقل ۳ سال خبر داد. معاون علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، دکتر محمدنفر، در بخشنامه‌ای به همه روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی از کاهش شهریه دانشجویان رشته‌های پزشکی، دندانسازی و داروسازی پذیرفته شده در سال ۱۴۰۳ خبر داد. در بخشی از نامه آمده است: مطابق این طرح، دانشجویان می‌توانند در صورت سپردن تعهد خدمت به صورت محضری که حداقل از ۳ سال کمتر نخواهد بود، از کاهش ۵۰ درصدی شهریه استفاده نمایند. طبق این بخشنامه انجام این تعهدات برای پذیرفته شدگان امسال کاملاً اختیاری است.

چالش‌های شغل پرستاری در ایران؛

سختی کار

حقوق ناچیز

دلایل کمبود پرستار

در ایران



بخش دولتی، حدود ۱۴ میلیون تومان در ماه است، به دلار امروز فکر می‌کنم می‌شود حدود ۲۲۰ دلار می‌شود. تازه این پرستاری که در کشور ما هست و حدود ۲۰۰ دلار دریافتی در ماه دارد، با مشکلات عدیده دیگری هم مواجه است. مانند اینکه در خارج از ایران به یک پرستار در بخش ویژه (ای. سی. یو) دو بیمار می‌دهند، در حالی که در ایران ۳ تا ۴ گاهی تا ۶ بیمار می‌دهند. یا در بخش‌های عمومی معمولاً یک پرستار در ایران حدود ۱۵ تا ۲۰ بیمار را باید در هر شیفت پرستاری کند، در حالی که استاندارد آن در دنیا ۶ تا ۸ نفر است.

سیاست‌های نادرست وزارت بهداشت در حوزه پرستاری

دبیرکل خانه پرستار معتقد است که با وجود سیاست‌های نادرست وزارت بهداشت در حوزه پرستاری، پرستاران راهی جز مهاجرت ندارند و آن عده‌ای هم که به هردلیلی مانده‌اند، به دنبال تغییر شغل خود هستند. او می‌گوید: مثلاً در همین استان که کشور همسایه است و از نظر فرهنگی هم به هم نزدیک هستیم، شاهد هستیم که پرستار می‌رود و در آنجا مبلغی ماهانه حدود ۲ هزار دلار دریافت می‌کند. یعنی ۱۰ برابر حقوق دریافتی ایران. حالا این مبلغ در کشورهای اروپایی و آمریکایی بیشتر هم می‌شود. عقل سلیم حکم می‌کند که فردی که این دانش و این تخصص را دارد، برود جایی که چند هزار دلار دریافتی دارد. طبیعی است که هر فردی باشد جایی که ۴ هزار دلار دریافتی دارد را به ۲۰۰ دلار ترجیح می‌دهد. شان اجتماعی‌اش را رعایت می‌کند و حرمت‌اش را نگه می‌دارند و امتیازات بسیار دیگری هم در کنارش دارد. شرفی مقدم درباره کمبود نیروی پرستار در ایران افزود: در دنیا به ازای هر تخت ۱٫۸ پرستار باید داشته باشیم و با کمک پرستار ۲٫۳ می‌شود. الان تعداد معمول پرستار ما به ازای هر تخت است. یعنی باید در برابرش ۲٫۳ نفر باشد تا بتواند مراقبت‌های لازم را دریافت کنند. همین یک نفر هم نیروهای بی‌انگیزه و خسته‌ای هستند که ناچار به ماندن هستند. او درباره تعداد پرستاران خانه نشین نیز گفت: ما ۵ هزار پرستار داریم که خانه نشین شده‌اند و این

شغل را کنار گذاشته‌اند و می‌گویند در خانه مانیم آسیبش کمتر است. ترجیحشان به کنار گذاشتن این شغل بوده است. شرفی مقدم درباره مساله اضافه کاری پرستاران نیز افزود: در بحث اضافه کاری، چون نیرو کم است، بیمارستان اضافه کار اجباری را به پرستار تحمیل می‌کند. در حالی که اضافه کار اجباری خودبه‌خود خلاف است، چون اضافه کاری باید با توافق طرفین باشد. با نرخ ۲۵ هزار تومان. یعنی پرستار باید در یک شیفت ۷ ساعته از خانه حرکت کرده و به بیمارستان برسد، هزینه رفت و آمدش حداقل ۲۰۰ هزار تومان می‌شود. در حالی که ۲۵ تا ۲۷ هزار تومان می‌شود و درآمدش ۱۷۰ هزار تومان. حالا تصمیم دارند که مبلغی را اضافه کنند، که من هنوز نمی‌دانم این اتفاق کی خواهد افتاد. مشکلات پرستاران در حقیقت این است که دریافتی‌شان کم است.

مصائب سخت پرستاری

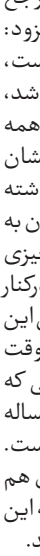
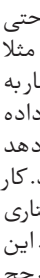
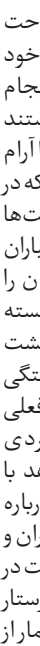
مهشید ذاکری پرستار بازنشسته، با بیان اینکه پرستاری رایگی از سخت‌ترین مشاغل می‌داند به «آرمان ملی» گفت: سال‌ها کار کردم. به‌نظرم اگر فردی عشق و علاقه به این حرفه نداشته باشد، و اهل کمک به دیگران نباشد، نمی‌تواند در این حرفه دوام آورد. وجود بیمار، درد، بیماری، عفونت، آن هم در محیط عفونی بیمارستان، و مواجهه با همراهان ناراحت بیمار، گاهی مریض به دلیل بیماری که دارد، مانند شکستگی، مدت زمان بیشتری در بیمارستان است، بد اخلاق می‌شود و پر خاشاگری می‌کند. مسائل زیادی وجود دارد و اگر پرستاران با علاقه وارد این حرفه نشده باشند، و با مهربانی با بیماران رفتار نکنند، آن بخش به هم می‌ریزد. ذاکری با توجه به نقش کلیدی پرستاران در بیمارستان افزود: در هر بخشی یک سری وظایف روزانه‌ای وجود دارد که به هر تعدادی که پرستار در آن بخش باشند، اگر با هم همکاری کنند و متعهد باشند، تقسیم کار صورت می‌گیرد. اما اگر در این میان با هم تنش داشته باشند و همکاری نباشد و بخوانند کارها را به دوش یک نفر بیندازند، کل بخش دچار مشکل می‌شود و شرایط کاری برای تک آنها هم سخت‌تر می‌شود و دیگر بیمارستان قابل

تحمیل نخواهد بود. زیرا بیماران که ناراحت هستند و همراهان بیمار هم مشکلات خود را دارند، پزشکان هم که کار خود را انجام داده و می‌روند و این میان پرستاران هستند که با بیماران وقت می‌گذرانند و آنها را آرام می‌کنند. حالا وظیفه پرستاران این است که در میان محیط پر تنش به همه این مسدولیت‌ها رسیدگی کند. البته نیروی خدمات و بهیاران هم کارهای مربوط به نظافت بیماران را انجام می‌دهند. این پرستار بازنشسته درباره حقوق پرستاران و وضعیت معیشت آنها در ادامه گفت: با حقوق بازنشستگی حدود ۱۲ میلیون تومان واقعا در شرایط فعلی چه می‌شود کرد؟ من نمی‌دانم اگر فردی خانه نداشته باشد چگونه می‌خواهد با این مبلغ زندگی‌اش را تأمین کند. او درباره قدرت تشخیص بیماری توسط پرستاران و اینکه باید دقیق و باهوش باشند نیز گفت در برخی مواقع هم بیماری پنهان است. پرستار این را می‌فهمد. بارها شده است که بیمار از اتاق عمل آمده و مشکلی داشته که حتی دکتر هم متوجه آن نشده است، اما متلاً پرستار تشخیص داده ممکن است بیمار به داروی آنتی‌بیوتیک حساسیت نشان داده باشد. پرستار اینها را تشخیص می‌دهد که برای خود منم بارها پیش آمده بود. کار پرستار را نباید نادیده گرفت. شغل پرستاری بسیار با ارزش و پیچیده و دقیق است. این پرستار بازنشسته وجدان کاری را ارجح بر میزان حقوق دریافتی دانست و افزود: به‌نظرم وضعیت معیشتی مهم است، اما انسان باید وجدان کاری داشته باشد، حالا با هر میزان حقوقی، در کشور ما همه کارمندان به نسبت گرانی و تورم حقوقشان کم است. آدم باید وجدان کاری داشته باشد. مساله دیگری که یکی از پرستاران به پرستاران در بیمارستان افزود: در هر بخشی یک سری وظایف روزانه‌ای وجود دارد که به هر تعدادی که پرستار در آن بخش باشند، اگر با هم همکاری کنند و متعهد باشند، تقسیم کار صورت می‌گیرد. اما اگر در این میان با هم تنش داشته باشند و همکاری نباشد و بخوانند کارها را به دوش یک نفر بیندازند، کل بخش دچار مشکل می‌شود و شرایط کاری برای تک آنها هم سخت‌تر می‌شود و دیگر بیمارستان قابل

مزا حمت تلفنی؛ نیازمند قانونگذاری ویژه

یک وکیل دادگستری با اشاره به اینکه با مزاحمان تلفنی باید برخورد جدی صورت گیرد، گفت: مزاحمت تلفنی نیازمند قانونگذاری و جرم‌انگاری خاص بوده تا نقش بازآرندگی داشته باشد. به گزارش مهر، یکی از مسائلی که سازمان اورژانس (۱۱۵) و همچنین سازمان امداد و نجات کشور (۱۱۲) را مشغول خود کرده، مسئله مزاحمت‌های تلفنی برای تکنیسین‌های اپراتورها است. در کشور حدود ۱۰ درصد از تماس‌ها با سامانه ۱۱۵ مختص مزاحمت تلفنی بوده، گزارش‌ها در این خصوص حاکی از این است که معاون حقوقی سازمان اورژانس کشور در حال تنظیم شکایت نامه برای برخورد قضائی با مزاحمین تلفنی است. چندی پیش نیز رئیس سازمان امداد و نجات هلال احمر با بیان اینکه ۵۱ درصد تماس‌ها مختص مزاحمت تلفنی بوده، بیان کرد: که از ابتدای امسال تاکنون بیش از ۲۰۸ هزار مرتبه مزاحمت برای شماره ۱۱۲ هلال احمر ایجاد شده است. در همین راستا، حسین عسگری راد وکیل پایه یک دادگستری عضو کانون وکلای مرکز در گفت‌وگو با خبرنگار مهر در خصوص مزاحمت‌های تلفنی برای تکنیسین‌های اپراتور اورژانس و نیروهای امداد و نجات بیان کرد: ایجاد مزاحمت تلفنی برای نیروهای امداد و نجات جرم محسوب می‌شود. به عبارتی این جرم فراتر از ایجاد مزاحمت است و قانونگذار باید برای آن مجازات سنگینی پیش‌بینی کند. این وکیل دادگستری گفت: گاهی اوقات دیده شده شخصی هزاران بار زنگ زده و برای کادر امدادی ایجاد مزاحمت کرده است، با مزاحمت تلفنی نه تنها وقت نیروها گرفته شده بلکه

وارد می‌شود. و ممکن است برای فردی یک حادثه مهمی اتفاق افتاده باشد اما به دلیل اشغال خطوط، امدادگران نتوانند به موقع به آسیب دیدگان و قربانیان وارد شوند و واقعی، رسیدگی کنند. این وکیل دادگستری با اشاره به اینکه با مزاحمان تلفنی باید برخورد جدی صورت گیرد، اظهار کرد: مجلس و دستگاه قضائی باید در این خصوص قانونگذاری و جرم‌انگاری کنند. مزاحمت تلفنی باید تحت عنوان یک جرم مستقل نقش بازآرندگی داشته باشد و نباید با این جرم ساده برخورد کرد. وی افزود: قضات نیز از تنها گزینه‌ای که می‌توانند استفاده کنند، ماده ۶۴۱ قانون مجازات اسلامی است که گفته: اگر کسی با استفاده از تلفن یا دستگاه‌های مخابراتی، برای افراد مزاحمت ایجاد کند، علاوه بر الزام رعایت مقررات شرکت مخابرات، ممکن است به یک تا شش ماه حبس محکوم شود. عسگری راد درباره مجازاتی که برای مزاحمت تلفنی در جامعه وجود دارد، گفت: مجازاتی که قانون برای مزاحمت تلفنی در نظر گرفته است جرم تعزیری درجه ۸ بوده که مجازات بسیار سبکی دارد، یعنی تا سه ماه حبس که تبدیل به جزای نقدی می‌شود. طبیعی است که نقش بازآرندگی نداشته باشد، چرا که عنوان مجرمانه خاصی ندارد. این وکیل دادگستری با اشاره به اینکه برای جرم ایجاد مزاحمت باید تدایمی انديشیده شود، گفت: برای دستگاه قضا و دادسراها قانون خاص یا جرم‌انگاری نشده است و تا برخورد جدی و مسئولیت‌گیری برای این جرم صورت نگیرد از روند مزاحمت‌های تلفنی جلوگیری نخواهد شد.



گزارش

کمبود دستگاه‌های سنجش تراکم استخوان

معاون بهداشت وزارت بهداشت، رفع کمبود زیرساخت‌های تشخیصی و درمانی در حوزه سلامت استخوان از جمله دستگاه‌های سنجش تراکم استخوان را معضلی جدی دانست و گفت: در کشور ما به ازای هر یک میلیون نفر تنها هفت دستگاه سنجش تراکم استخوان وجود دارد، در حالی که این رقم در اروپا ۱۶ و در برخی کشورها مانند ژاپن بالاتر هم هست. به گزارش ایسنا، دکتر علیرضا رئیسی در سمینار تازه‌های استئوپوروز، همچنین به توزیع نامناسب این دستگاه‌ها در بخش دولتی و خصوصی اشاره کرد و بر ضرورت سیاست‌گذاری موثر در این زمینه تأکید کرد. وی به موفقیت کلینیک‌های پیشگیری از شکستگی ثانویه در کشور اشاره و ابراز امیدواری کرد که با همکاری موثری که بین پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم و بنیاد بین‌المللی یوکی استخوان برقرار است، بتوانیم با حمایت وزارت بهداشت تعداد این درمانگاه‌ها را در کشور افزایش دهیم. رئیسی افزایش سن ابتلا به دیابت نوع ۲ در ایران را نگران‌کننده خواند و افزود: به توجه به اینکه جمعیت کشور رو به سالمندی می‌رود باید برنامه‌ریزی‌ها طوری انجام شود که جمعیت سالمند سالم داشته باشیم و نه سربار که این در بردارنده توجه به این مهم است که بیماری‌های غیر واگیر باید پیش از گذشته مورد توجه قرار گیرند. رئیسی تأکید کرد: در تلاشیم تا کمیت ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر را که در چند سال اخیر تضعیف شده بود را دوباره احیا کنیم و امیدواریم با بازگشت اساتیدی که دانش و تجربه لازم را در این زمینه دارند به بیکره دانشگاه‌ها این مهم دوباره اجراء شود. در ادامه دکتر سیدرضا رئیسی گرمی - سرپرست دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز در این مراسم با تأکید بر اهمیت افزایش سطح سواد سلامت در جامعه با ابراز امیدواری نسبت به مردمی شدن همایش‌هایی از این دست، بر نقش مهم چنین رویدادهایی در ارتقای سلامت جامعه تأکید کرد. وی با اشاره به تغییرات اخیر در مدیریت پژوهشگاه، از زحمات دکتر استوار قدرانی کرد و انتقال ایشان به نمایندگی سازمان همکاری‌های بین‌المللی را فرصتی ارزشمند برای تسکین همکاران‌های بین‌المللی دانشگاه دانست. رئیس دانشگاه همچنین از دکتر باقر لاریجانی، که مجدداً مسئولیت پژوهشگاه را بر عهده گرفته و به عنوان بنیان‌گذار پژوهشگاه، تجربه‌ای ارزشمند را در این حوزه دارا هستند، تشکر و ابراز امیدواری کرد که با حضور وی، شاهد افزایش کیفیت خدمات پژوهشی و تاثیرگذاری آن بر زندگی مردم باشیم. در بخش دیگری از این مراسم، دکتر باقر لاریجانی - رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم نیز استئوپوروز را به عنوان پدیده‌ای خاموش و بیماری مزمن توصیف کرد که می‌تواند افراد سالمند را با چالش‌هایی متفاوت و پیچیده روبه‌رو سازد. وی ادامه داد: یکی از مهم‌ترین این چالش‌ها، رخداد‌های شکستگی ناشی از پوکی استخوان است که سلامت افراد مبتلا را به‌طور جدی تهدید می‌کند. بر اساس مطالعه چند مرکزی استئوپوروز ایرانیان که در سال ۱۴۰۰ در کشور انجام شده است، بیش از ۶۰ درصد زنان و حدود ۲۰ درصد مردان ۶۵ ساله و بالاتر مبتلا به پوکی استخوان هستند. با توجه به پیر شدن جمعیت، افزایش موارد پوکی استخوان در طی سال‌های آتی دور از انتظار نیست. بنابراین اعلام وزارت بهداشت، رئیس پژوهشگاه با اشاره به نتایج مطالعه متاتالیز که بروز بالایی از رخداد‌های شکستگی را در جمعیت سالمند ایران نشان داده، افزود: شکستگی‌ها در بسیاری از موارد منجر به وابسته شدن افراد به دیگران، افت کیفیت زندگی و حتی مرگ می‌شوند. اسناد دانشگاه علوم پزشکی تهران ادامه داد: توجه به این نکته حائز اهمیت است که پوکی استخوان علامت‌دار نبوده و اکثریت بیماران از بیماری خود مطلع نبوده و اقدامی برای درمان آن و پیشگیری از شکستگی انجام نمی‌دهند. این موارد موجب می‌شود تا بسیاری از بیماران در هنگام رخداد شکستگی به بیماری خود پی‌برند و مسئله اینجاست که در پاره‌ای از موارد حتی در کشورهای پیشرفته، پوکی استخوان پس از رخداد شکستگی اول نیز تشخیص داده‌نشده و درمان مناسب برای بیماران شروع نمی‌شود. از این رو جلوگیری از، مواجهه با این چالش‌ها و تصمیم‌گیری صحیح در برابر آنها، مستلزم آگاهی بیماران و نیز حساس سازی پزشکان در خصوص این مهم است.

روی خط آرمان ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

همسان‌سازی

آیا همسان‌سازی با ۲۰ درصد افزایش حقوق ابتدای سال ادغام شده است یا جداگانه است؟ اگر جداگانه است چطور معادل ۲۳۸ هزار تومان برای یک فرد بازنشسته در نظر گرفته شده است؟ آیا سال ۹۹ مازادش تاکنون محاسبه می‌شود؟

یک بازنشسته از تهران

شاغل بودن زنان

در زمان‌های قدیم کار کردن زن درست نبود ولی در حال حاضر صبح‌ها که به مترو می‌رویم زنان بیشتر از مردان در به در به دنبال مترو و اتوبوس می‌روند تا به محل کار خود برسند. آیا تمام اینها نشات گرفته از تورم زیاد نیست که زنان مجبور هستند در کنار همسران خود کار کنند و خرج و مخارج زندگی را تأمین کنند. جا دارد مسئولان فکری برای این راه بیندیشند.

یک شهروند از تهران

تونل توحید

تپویه تونل توحید خیلی وضع اسفناکی دارد. وارد این تونل که می‌شویم همچنان هوای تونل گرفته است که اگر کسی ناراحتی قلبی و یا بیماری تنفسی داشته باشد با مشکل روبه‌رو می‌شود. از مسئولان تقاضا داریم که در این امر رسیدگی کنند.

حبیبی از تهران