کوتاه از جامعه

ایجاد ۹۰ هزار فرصت شغلی برای مددجویان

مرتضی بختیاری، رئیس کمیته امداد با اشاره به این‌که کمیته امداد مکلف است سالانه ۷۰ هزار شغل جدید برای مددجویان ایجاد کند، گفت: در سال جاری تاکنون ۹۰ هزار فرصت شغلی برای خانواده‌های تحت حمایت ایجاد شده که تا پایان سال این رقم به ۱۷۰ هزار شغل خواهد رسید.وی با تاکید بر این‌که به گفته مسؤولان شورای عالی اشتغال کشور، یك سوم اشتغال‌های ایجاد شده در سال گذشته، توسط کمیته امداد محقق شده است، ادامه داد: امسال ۲۵۰۰ میلیارد تومان تسهیلات اشتغال روستایی برای مددجویان کمیته امداد ابلاغ شده است و همچنین از محل تبصره ۱۶ نیز ۳۵۰۰ میلیارد تومان به کمیته امداد برای اشتغال جامعه هدف اختصاص یافته است./مهر

منشا ۶۷ درصد از جرایم مواد مخدر است

ابوالفضل ابوترابی، عضو کمیسیون قضایی مجلس با انتقاد از این‌که قوه قضاییه تاوان کم‌کاری دستگاه‌ها در حوزه مواد مخدر را می‌دهد، گفت: منشا ۶۲ تا ۶۷ درصد تمامی جرایم از سرقت‌های خرد، طلاق تا قتل مواد مخدر است./ خانه‌ملت

کاشت ۱۴ میلیون نهال در ۱۴ آذر

خسرو شهبازی، سرپرست سازمان جنگل‌ها، مراتع و آبخیزداری گفت: روز پنجشنبه ۱۴ آذر ۱۴ میلیون نهال در سراسر کشور با شعار «نهالکاری همگانی، برای ایران سبز» کاشته می‌شود.وی افزود: برنامه کشت نهال تا پایان سال ۴۲ میلیون اصله است که حداقل ۳۴ میلیون اصله نهال به طور کامل کشت شود. شهبازی بودجه‌ای را که برای کشت ۱۴ میلیون اصله نهال اختصاص یافته است، صد میلیون یورو اعلام کرد که ۲۴.۶ میلیون یوروی آن سهم سازمان جنگل‌هاست و بخشی از آن از محل صندوق توسعه ملی و اعتبارات جنگل‌های شمال اختصاص خواهد یافت./ایرنا

«تهران من» قرار نبود طرح ترافیك را حل کند

مدیرعامل سازمان فناوری اطلاعات و ارتباطات شهرداری تهران با تاکید بر این که قرار نبود سامانه «تهران من» یك‌تنه مساله ترافیك و آلودگی هوا در تهران را حل کند، عنوان کرد: این سامانه فقط ابزاری است برای مدیریت تردد در شهر و کمك کرده است سیستم عوارض‌گیری از حالت دستی سابق خارج شود. محمد فرجود در نشست خبری سومین رویداد تهران هوشمند که صبح دیروز با حضور اصحاب رسانه برگزار شد، از رونمایی نسخه جدید سامانه تهران من خبر داد و گفت: در نسخه جدید این سامانه سرویس‌های متنوع از جمله بخشی با عنوان «املاك من» اضافه شده است. همچنین در این سامانه بخش جدیدی نیز برای ارسال اطلاعات در حوزه مشکلات شهری که قبلا در سامانه ۱۳۷ بود، در سامانه تهران من در نظر گرفته شده است. همچنین به زودی امکان شارژ آنلاین کارت بلیت‌های مترو و اتوبوس به این سامانه افزوده خواهد شد. وی افزود: نرم‌افزاری نیز ویژه دوچرخه‌سواری در پایتخت با کمك بخش خصوصی طراحی شده است که به زودی از آن رونمایی خواهد شد. مسیریابی دوچرخه‌سواری در تهران، اطلاعات مکانی ایستگاه‌های دوچرخه، ارزیابی و پیمایش فعالیت جسمانی و شبکه اجتماعی دوچرخه‌سواران از جمله امکانات این نرم‌افزار است. فرجود در پاسخ به خبرنگار ما درباره برنامه سازمان فاوای شهرداری تهران برای تقویت نرم‌افزارهای مسیریاب داخلی عنوان کرد: ما سال گذشته نرم‌افزاری را در این زمینه در بستر سیستم‌عامل‌های تلفن همراه طراحی کردیم. البته این نرم‌افزار بیش از آن که به عنوان مسیریاب کاربرد داشته باشد، بیشتر مربوط به لایه‌های اطلاعات شهری است. اما مهم ترین اقدام ما در این زمینه تعامل با نرم‌افزارهای مسیریابی و سامانه‌های اشتراك خودرویی و تاکسی‌های اینترنتی است به نحوی که سازمان فاوای شهرداری تهران امکان ایجاد دسترسی به اطلاعات مکانی شهر تهران را برای این نرم‌افزارها فراهم کرده است./جام‌جم‌دیلی

مجازات افرادی که «گل» می‌کارند، چیست؟

محمد ترحمی، مدیرکل دفتر حقوقی و امور مجلس ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: کاشت و تولید گل جرم است و مجازاتی از ده میلیون ریال تا اعدام برای آن در نظر گرفته شده است. وی عنوان کرد: کشت و نگهداری خشخاش و شاهدانه و خرید و فروش و توزیع آن جزو ممنوعیاتی است که قانون پیش‌بینی کرده است. /ایسنا

بلاتکلیف مثل لایحه حمایت از محیط‌بانان

جمشید محبت‌خانی، فرمانده یگان حفاظت محیط‌زیست درباره سرانجام لایحه حمایت از محیط‌بانان گفت: لایحه حمایت از محیط‌بانان بعد از تصویب در مجلس به شورای نگهبان ارسال شد و در نهایت اعضای شورا ایراداتی را به این لایحه وارد کردند. وی افزود: از زمانی که لایحه حمایت از محیط‌بانان از شورای نگهبان دوباره برگشت داده شده است، سه چهار ماه می‌گذرد و هنوز هیچ اتفاقی نیفتاده است. /ایلنا

این روزها اورژانس بیشتر بیمارستان‌های کشور شلوغ‌تر از گذشته است، بیماران زیادی به‌دلیل ابتلا به آنفلوآنزا و آسیب‌های ناشی از آلودگی هوا روانه بیمارستان می‌شوند

عکس: تزئینی است

آنفلوآنزا نگیرید، تخت خالی نیست!

با ۲۰ بیمارستان دولتی و خصوصی تماس گرفتیم، یا تخت خالی نداشتند یا پاسخ سربالا دادند

گروه جامعه

اگرهمین الان ویروس آنفلوآنزا بنشیند توی تن یکی از ماها و اگر این ویروس آنقدر قلدر و یاغی باشد که چاره‌ای جز بستری مان نماند آنچه ما در این گزارش پیگیری کرده‌ایم اتفاق خواهد افتاد. اتفاق اصلا خوشایند نیست، ترسناك است حتی، یك بیمار مبتلا به آنفلوآنزاست و درهای بسته بیمارستان‌ها. شاهد ما ۲۰ بیمارستان دولتی و خصوصی است، اغلب بیمارستان‌های بزرگ و مشهور تهران و البته چند بیمارستان درچند شهر درگیر با آنفلوآنزا که به صورت تصادفی انتخابشان کردیم تا ببینیم اگر یك بیمار آلوده به ویروس همین الان نیاز به بستری داشته باشد پاسخ آنها چیست.

بیمارستان آتیه قبل از این بخش عفونی نداشته ولی بعد از طغیان آنفلوآنزا، بخش عفونی راه انداخته که همه تخت‌هایش پر است و پذیرش ندارد. بیمارستان آریا تخت خالی ندارد و پذیرش نمی‌کند. بیمارستان آراد ظرفیتش تکمیل است و فعلا بیماری را نمی‌پذیرد، بیمارستان ایرانمهر تخت خالی ندارد ولی شاید اگر صبر کنیم (به مدتی نامعلوم) تختی خالی شود. بیمارستان لاله تخت خالی ندارد و مبتلایان آنفلوآنزا را نمی‌پذیرد. بیمارستان دی تخت خالی ندارد و ما را به ستاد پذیرش دانشگاه‌ها ارجاع می‌دهد. در بیمارستان ایرانشهر تخت‌های ایزوله همه پر است و اگر جای خالی مانده باشد بین تخت‌های عادی بیمارستان است.

بیمارستان نجمیه چون امکانات لازم را ندارد بیماران را ارجاع می‌دهد به بیمارستان بقیه‌ا... و بیمارستان بقیه‌ا... به ما می‌گوید بخش‌ها پر شده و فقط اورژانس پذیرش دارد. بیمارستان مهر تخت خالی ندارد و اگر جایی باشد گوشه‌ای از اورژانس است که البته به ما می‌گویند ماندن در اورژانس برای بیمار نیازمند بستری فایده‌ای ندارد.

بیمارستان فیروزآبادی اصلا تخت خالی ندارد و شخصی در اورژانس کلمه اصلا را مشدد تلفظ می‌کند و می‌گوید همین الان ۲۰ نفر در نوبت بستری نشسته‌اند. بیمارستان خاتم‌الانبیا تخت ایزوله ندارد و آنفلوآنزایی‌ها را پذیرش نمی‌کند ولی پیشنهاد می‌دهد بیمارمان را به بیمارستان فیروزگر یا شریعتی ببریم.

بیمارستان فیروزگر تخت خالی ندارد ولی چون گفته‌ایم بیماری بدحال در خانه داریم می‌گویند او را در اورژانس می‌پذیرند که البته فوق‌العاده شلوغ است و باید صبور باشیم. بیمارستان ابن‌سینا بخش عفونی دارد ولی تخت خالی ندارد و اورژانس بیمار جدیدی نمی‌پذیرد، حتی می‌گویند دو نفری را که در اورژانس بستری بوده‌اند بعد از ۲۴ ساعت ترخیص کرده‌اند. بیمارستان امیراعلم اما وضعش از همه وخیم‌تر است و به ما می‌گویند تخت‌های ایزوله و فضای بیمارستان به قدری پر است که حتی اگر اورژانس تهران کسی را بیاورد قبولش نمی‌کنند.

> تلفن بیمارستان میلاد دیروز روی نوبت‌دهی تنظیم بود و نمی‌شد تلفنی با هیچ‌یك از بخش‌های بیمارستان مرتبط شد. آن سوی خطوط تلفن بیمارستان مسیح دانشوری از نزدیك ظهر تا عصر نیز کسی جوابگو نبود و تلفن بوق انتظار می‌زد

تکرار چالش در شهرستان‌ها

با این که معاون بهداشت وزارت بهداشت گفته است استان‌های گلستان، مازندران، کهگیلویه و بویراحمد، کرمان و خوزستان بیشترین بروز و شیوع آنفلوآنزا در کشور را دارد ولی به غیر از تهران که سخت درگیر این بیماری است و شرح حال بیمارستان‌ها و وضعیت پذیرش‌شان همانی است که در سطور بالا رفت، در چند شهر بزرگ کشور نیز آنفلوآنزا مشغول تاخت و تاز است و بیمارستان‌ها حال و روزشان شبیه مراکز درمانی تهران.

عصر دیروز در بیمارستان گودرز یزد دو نفر منتظر خالی شدن تخت، روی صندلی‌های اورژانس نشسته بودند و مراجعان نیازمند بستری به بیمارستان سیدالشهدا ارجاع می‌شد. بیمارستان شهدا عصر دیروز تخت خالی نداشت و کادر بیمارستان نیز منتظر خالی شدن تخت بودند، حتی گفتند اگر بیمار خانم باشد امکان پذیرشش بیشتر است.

در بیمارستان بهشتی شیراز تخت خالی وجود ندارد و گفتند در لحظه تماس ما ده بیمار در صف بستری نشسته‌اند. بیمارستان شهریار شیراز نیز که تخت ایزوله ندارد و تعداد تخت‌های عفونی‌اش فقط یك دانه است می‌گوید این یك تخت هم پر است. در بیمارستان سینای همدان اما یکی از پرستارها به ما می‌گوید هیچ بیمار نیازمند بستری را رد نمی‌کنند و حتی تخت بخش‌های نورولوژی و مسمومیت را برای بستری مبتلایان به آنفلوآنزا وارد چرخه کرده‌اند. پرستار می‌گوید کمبود دارو و تجهیزات هست و ازدحام در بیمارستان طبیعی است چون سینا تنها بیمارستان عفونی استان همدان است.

بیمارستان‌های ساکت

تماس با بیمارستان‌های بخش خصوصی ساده است چون بعد از یکی دو بوق، کسی تلفن را برمی‌دارد و ارباب رجوع را راهنمایی می‌کند ولی در مورد بیشتر بیمارستان‌های دولتی مخصوصا در تهران این طور نیست. تلفن بیمارستان میلاد دیروز روی نوبت‌دهی تنظیم بود و نمی‌شد تلفنی با هیچ‌یك از بخش‌های بیمارستان مرتبط شد. آن سوی خطوط تلفن بیمارستان مسیح دانشوری از نزدیك ظهر تا عصر نیز کسی جوابگو نبود و تلفن بوق انتظار می‌زد. تلفن بیمارستان امام خمینی نیز به همین صورت و تلفن بیمارستان امام حسین ساعت‌ها بوق اشغال می‌خورد.

به این ترتیب سردرآوردن از وضعیت تخت‌های بستری در این بیمارستان‌ها میسر نشد ولی با پیشینه این مراکز درمانی که عجین است با شلوغی، می‌شد حدس زد علت پاسخگو نبودن، ازدحام زیاد و جوابگو نبودن امکانات است.

در این بین ستاد هماهنگی دانشگاه‌ها که برخی بیمارستان‌ها ما را به آن ارجاع دادند وضعیت پیچیده‌تری دارد. این ستاد موظف است به ارباب رجوع اعلام کند در هر شهر کدام بیمارستان تخت خالی دارد ولی دیروز که ما با این ستاد تماس گرفتیم، گفتند در این باره مشاوره نمی‌دهند ولی اگر شکایتی داریم ثبت خواهند کرد.

کمبود داریم کمبود

درست است که آنفلوآنزا امسال چند هفته زودتر درکشورمان بروز کرده و به نوعی جامعه غافلگیر شده ولی با گذشت نزدیك به دو هفته از شیوع این بیماری در کشور، این همه کمبود تخت برای بستری مبتلایان جای سوال دارد. آیا نباید وقتی شرایط بحرانی می‌شود بیمارستان‌ها مهیای بحران شوند؟ آیا بیماری که پزشك متخصص، بستری شدن را برایش تجویز کرده باید در صف بستری شدن بماند آن هم نه دربخش‌های ایزوله که برای ورود به بخش اورژانس؟ چرا هیچ مسؤولی در وزارت بهداشت این مساله را باز نمی‌کند و از بیمارستان‌های غلغله و اورژانس‌های شلوغ کشور حرف نمی‌زند؟

کیانوش جهانپور، مدیرکل روابط عمومی وزارت بهداشت که دیروز مفصل با ما مصاحبه کرد البته به هیچ عنوان این وضع بحرانی و خاص را که گزارش ما آن را روایت می‌کند، تایید نکرد ولی لازم است برای ایستادن سفت و سخت پشت سوژه‌مان آن را ربط دهیم به کمبود تخت بیمارستانی در کشور که تا به حال هیچ وزیر بهداشت و هیچ معاونی در وزارتخانه که سرکار آمده آن را انکار نکرده است.

طبق آمارهای رسمی درکشورمان هزار مرکز درمانی با ۱۴۰ هزار و ۸۵۹ تخت بیمارستانی فعال است که ۶۲۴ بیمارستان و ۹۷ هزار و ۲۰۵ تخت، متعلق به دانشگاه‌های علوم پزشکی است.

از این تعداد، ۸۶۰ بیمارستان در زمینه عمومی کار می‌کنند و ۳۲ بیمارستان در بخش زنان و زایمان، ۳۸ مرکز درحوزه روانپزشکی، ۱۹ بیمارستان برای کودکان، ۹ بیمارستان برای سوانح سوختگی، ۹ مرکز درحوزه سرطان و آنکلولوژی، ۱۳ بیمارستان برای چشم، یك مرکزدرمانی برای پوست، پنج بیمارستان درحوزه ارتوپدی و یك بیمارستان برای اورولوژی.

نگاهی گذرا به این آمارها خودش گویای همه چیز است؛ یك ایران و این تعداد بیمارستان تخصصی. معلوم است که وقتی آنفلوآنزا از اول مهر تا امروز ۴۰۰۰ نفر را بستری می‌کند و در بازه زمانی دوم تا هشتم آذر، ۲۷۳ نفر را چه بر سر بیمارستان‌ها می‌آید.

یادداشت

آنفلوآنزا و بحران تخت بیمارستانی

دکتر حسینعلی شهریاری
عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

چند هفته‌ای است که بسیاری از هموطنانمان در نقاط مختلف کشور درگیر ویروس آنفلوآنزا هستند و تاکنون بیش از ۵۰ نفر نیز بر اثر ابتلا به این بیماری فوت شده‌اند؛ ویروسی که رعایت نکردن صحیح مسائل بهداشتی از سوی افراد مختلف باعث فراگیر شدن سریع آن در سطح کشور شده و موجی وسیع از نگرانی را در جامعه ایجاد کرده است.

ویروس آنفلوآنزا انواع مختلفی دارد که این بار یکی از شدیدترین انواع آن در کشورمان شایع شده است. اما با وجود شدت این بیماری، نمی‌توان گفت هر کس به این بیماری مبتلا می‌شود، نیاز قطعی به بستری شدن در بیمارستان دارد. البته این نیاز را فقط پزشکان متخصص عفونی تشخیص می‌دهند، اما اگر این پزشکان دستور بستری بیمارانی که علائم شدید آنفلوآنزا را دارند بدهند و بیمارستان‌ها از این بستری بیماران به هر دلیلی پرهیز کنند، در این شرایط باید گفت بیمارستان مرتکب تخلف شده است. زیرا بیمارستان باید تحت هر شرایطی بیمارانی را که به تشخیص پزشك متخصص باید بستری شوند، پذیرش کند حتی اگر بیمارستان مجبور شود برای این کار تخت‌های اضافه‌ای را در اورژانس یا بخش‌های دیگر قرار دهد. وقتی بیماری واگیرداری همچون آنفلوآنزا در سطح وسیع فراگیر می‌شود، مشکل کمبود تخت‌های بیمارستانی در کشورمان بیشتر خود را نشان می‌دهد. همچنین چون آنفلوآنزا یك بیماری واگیردار است و مبتلایان به آن باید در بخش‌های جداگانه بستری شوند، شرایط برای پذیرش این بیماران در بیمارستان‌های مختلف دشوارتر و تخت‌های مناسب برای بستری این بیماران در سطح کشور کمیاب‌تر می‌شود؛ چراکه نمی‌توان مبتلایان به آنفلوآنزا را در کنار دیگر بیماران بستری کرد و بیمارستان‌ها اگر بخواهند مبتلایان به این بیماری را بپذیرند، ابتدا باید یك بخش خود را خالی کنند. مساله‌ای که به کمبود ظرفیت بیمارستان‌ها برای بستری بیماران آنفلوآنزا دامن می‌زند. در این شرایط، تنها راه چاره به منظور حل معضل کمبود تخت‌های مورد نیاز برای بستری مبتلایان به آنفلوآنزا در سطح کشور، این است که وزارت بهداشت به صورت سراسری به همه بیمارستان‌های دولتی و خصوصی دستور دهد همه بیمارانی را که فوریت درمانی آنها کمتر است، ترخیص کنند و در زمان دیگری به درمان آنها بپردازند. البته این در شرایطی رخ خواهد داد که مسؤولان این وزارتخانه به این نتیجه برسند که ابتلا به آنفلوآنزا در سطح کشور به مساله‌ای حاد و بحرانی تبدیل شده است. اما از صحبت‌های مسؤولان نظام بهداشت و درمان این‌طور برمی‌آید که آنها هنوز به چنین نتیجه‌ای نرسیده‌اند.

گفت‌وگو

مدیرکل روابط عمومی وزارت بهداشت:

در خانه بستری شوید!

شرایط برای پذیرش در بیمارستان‌ها عجیب است. اورژانس بسیاری از بیمارستان‌ها تخت خالی برای پذیرش ندارند و بیماران زیادی هم با برگه پذیرش منتظرند تا تختی خالی شود و در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شوند. شرایط اما در بیمارستان‌های استان‌هایی که بیشترین مبتلایان به آنفلوآنزا را دارد، خوب نیست. کیانوش جهانپور، مدیرکل روابط عمومی وزارت بهداشت، اما معتقد است مشکلی برای پذیرش بیماران آنفلوآنزا وجود ندارد.

تعداد بیمارستان‌هایی که پذیرش بیماران آنفلوآنزا دارند، خیلی کم است. بیماری که آنفلوآنزا دارد باید چه کار کند؟

بعد از این که بیماری آنفلوآنزا تشخیص داده شد، این پزشك است که تعیین می‌کند، بیماری باید بستری شود یا این که خیر. در هفته‌های اخیر این شبه به وجود آمده است که همه بیماران آنفلوآنزا باید در بیمارستان بستری شوند یا این که حتما باید دارو بگیرند. در صورتی که این طور نیست. همه نباید بستری شوند یا دارو مصرف کنند. بیمار انفلوآنزایی که در شرایط خاص است، بیماری قلبی و حاد یا بیماری تنفسی دارد، باید در بیمارستان بستری شود.

با وجود این باز هم تعداد کسانی که با برگه بستری به بیمارستان‌ها مراجعه می‌کنند و در صف انتظار هستند، خیلی زیاد است. حتی بیمارستان‌های شهرستان‌ها هم حالا تخت خالی ندارند.

مشکلی بابت بستری نداریم. تا به حال گزارشی مبنی بر کمبود تخت نداشته‌ایم. حتی ۳۰ درصد تخت‌های بیمارستان‌های شهرستان‌ها خالی است.

اما بیمارستان‌های شهرهای کشور با مشکل کمبود تخت مواجه هستند، مسؤولان بیمارستان‌ها از کمبود تخت برای بستری شدن به ما گفته‌اند.

این شبهه که همه بیماران آنفلوآنزا باید بستری شوند، اشتباه است. بیماران آنفلوآنزا می‌توانند سرپایی درمان شوند. حتی لازم نیست دارو استفاده کنند. آنها می‌توانند در خانه بمانند و استراحت کنند. بهترین درمان برای آنفلوآنزا استراحت و مصرف مایعات است. در هیچ مقاله علمی تاکید نشده که بیمار آنفلوآنزا باید بستری شود.

تخت خالی حتی برای بیماری که پزشك تجویز کرده بستری شود هم خیلی کم است.

این طور نیست.

آمار تعداد تخت‌های عفونی و ایزوله در کشور چقدر است؟

تعداد زیاد نیست، اما بیماران آنفلوآنزا اگر پزشك معالج تشخیص دهد و در شرایط خاص، می‌توانند در بخش اورژانس هم بستری شوند.

اما تعداد تخت‌های عفونی و ایزوله کم است، به نظر می‌رسد دلیل انتظار طولانی برای بستری شدن همین باشد.

در بخش‌های عفونی، اورژانس، ریه، اطفال و تنفسی می‌توان بیماران آنفلوآنزا را بستری کرد.

مگر آنفلوآنزا بیماری عفونی و قابل انتقال نیست؟ پس باید شرایط ویژه برای بستری بیماری مانند تهویه و تخت مخصوص مهیا باشد.

نه این که حتما باید شرایط ایزوله باشد. رعایت حریم فردی کافی است. این که حتما باید ایزوله برقرار باشد، اشتباه است. مردم در خانه بمانند و بستری نشوند، بهتر است.

حتی اگر پزشك تشخیص دهد باید بیماری بستری شود؟

چنین بیماری باید در بیمارستان بستری شود، اما بهترین مراقبت در خانه اتفاق می‌افتد.

این روزها، آمار ضد و نقیضی درباره ابتلا به آنفلوآنزا منتشر می‌شود.

تنها مرجع ارائه آمار درباره بیماری آنفلوآنزا، مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت است و تنها این مرکز است که درباره آنفلوآنزا آمار می‌دهد.

اما آمار اعلام شده توسط این مرکز هم از شهرهای کشور و به شکل کلی متفاوت است.

نه. در هفته اول، این مرکز اعلام کرد ۳۷ نفر جان خود را از دست داده‌اند و در هفته دوم هم ۱۹ نفر و در مجموع ۵۶ نفر از مبتلایان به آنفلوآنزا جان سپرده‌اند.