



کوتاه از جامعه

اجبار بیمه سلامت برای افراد فاقد بیمه

ظاهر موهبتی، مدیر عامل سازمان بیمه سلامت گفت: آیین‌نامه اجراییِ بیمه پایه اجباری سلامت و ارزیابی وسع در هیات وزیران تصویب شد.

بر این اساس دولت مکلف است جهت تحقق سیاست‌های کلی سلامت، تامین منابع مالی پایدار حوزه سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه‌ای اقدام کند.

وی عنوان کرد: براساس این آیین‌نامه، تمام افراد بیمه‌نشده و تمامی روستاییان و عشایر که بیمه ندارند، تحت پوشش بیمه سلامت قرار می‌گیرند./ ایرنا

مهلت ثبت‌نام کتاب‌های کلاس اولی‌ها تا هفته آینده



ثبت سفارش اینترنتی کتب درسی کلاس اولی‌ها که از ۲۳ تیرماه آغاز شده بود سه‌شنبه هفته آینده پنجم شهریورماه به پایان می‌رسد و ثبت سفارش اینترنتی کتب درسی پایه دوم دوره دوم متوسطه و پایه هفتم استعدادهای درخشان نیز که از ۲۳ تیرماه آغاز شده بود، ۱۶ شهریور به پایان می‌رسد.

همچنین اصلاح ثبت سفارش اینترنتی کتب درسی در پایه‌های اول تا ششم دوره ابتدایی، پایه دهم، یازدهم و دوازدهم دوره دوم متوسطه و همچنین پایه هشتم و نهم کتاب‌های درسی تکمیلی دوره اول متوسطه ویژه دانش‌آموزان استعدادهای درخشان که از اول مرداد آغاز شده بود تا ۱۶ شهریور ادامه دارد./ مهر

مهاجرت معکوس به روستاها با طرح‌های اشتغال‌زایی بنیاد برکت

محمود عسکری آزاد، رئیس هیأت‌مدیره بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) گفت: احیای مشاغل روستایی، پدیده مهاجرت معکوس از شهرها به روستاها را به دنبال خواهد داشت.

وی افزود: اگر طرح‌های اشتغال‌زایی بنیاد برکت در یک بازه زمانی ده ساله اجرایی شود، دیگر شاهد مهاجرت از روستاها به شهرها نخواهیم بود و حتی مهاجرت معکوس نیز اتفاق می‌افتد، همان‌گونه که هم‌اینک در برخی مناطق روستایی که مشاغل برکت در آنها ایجاد شده، می‌توانیم این موضوع را ببینیم.

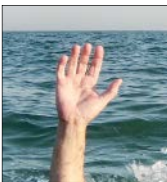
وی احیای مشاغل روستایی و صادرات تولیدات و محصولات‌شان را از اقدامات مهم بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) در روستاها برشمرد و بیان کرد: طرح‌های اشتغال‌زایی بنیاد برکت امسال در ۶۰۰ روستای محروم کشور عملیاتی می‌شود و ۱۷۵ شهرستان در ۲۸ استان نیز مشمول این طرح‌ها خواهند بود./ جام‌جم

آژیر خطر کاهش جمعیت فوک خزری در ایران



داوود میرشکار، مدیرکل دفتر زیست بوم دریایی سازمان حفاظت محیط زیست، کاهش جمعیت فوک خزری در ایران را نگران‌کننده خواند.

وی درباره آخرین وضعیت فوک خزری در ایران و کشورهای حوزه دریای خزر عنوان کرد: براساس آخرین سرشماری در سال ۱۳۱۶، جمعیت فوک‌های خزری به ۷۰ هزار مورد رسیده است. میرشکار با اشاره به افتتاح مرکز امداد و نجات فوک خزری در قزاقستان در روزهای اخیر، گفت: سه مرکز امداد و نجات فوک خزری در کشورهای حوزه دریای خزر (ایران، داغستان روسیه و قزاقستان) به کمک سازمان‌های مردم‌نهاد احداث شده است./ ایرنا



رودخانه‌ها همچنان در صدر آمار غرق شدگی‌ها

سازمان پزشکی‌قانونی کشور اعلام کرد: در چهار ماهه نخست سال جاری مطابق با سال‌های دیگر همچنان رودخانه‌ها در صدر آمار تلفات غرق شدگی قرار داشتند. در این مدت ۲۵۹ نفر در رودخانه‌ها جان خود را از دست دادند که ۲۰۸ نفر از آنان مرد و ۵۱ نفر زن بودند. آمار تلفات رودخانه‌ها در این مدت ۴۲/۶ درصد از کل



در آستانه روز پزشك همه حاشیه‌های اخیر دنیای پزشكان را بررسی کردیم

پزشكان عليه كارتخوان!

«دهه شصتی‌ها در هر مقطعی به هر موضوعی که ورود پیدا می‌کنند مشکل ایجاد می‌کنند.» این جمله جهانگیری به اندازه همه متولدان دهه ۶۰ مخالف داشت، اما انگار همان است که معاون اول رئیس جمهور می‌گوید، حالا هرم جمعیتی متولد دهه ۶۰ در آستانه دهه چهارم زندگی است و از خوان کنکور و دانشگاه و ازدواج و مسکن گذشته و آرام‌آرام پایش به مطب‌ها و درمانگاه‌ها باز شده است. همین است که اغراق نیست بگوییم حوزه بهداشت و درمان در سال گذشته یکی از پرچالش‌ترین حوزه‌های خبری بود.

از چالش فساد در نظام سلامت، فرار مالیاتی و نصب پایانه فروشگاهی در مطب‌ها بگیرید تا کمبود پزشك و افزایش ظرفیت پذیرش دانشجو، پزشكان بیکار و مهاجرت. ماجرای پزشكان هم تمامی ندارد، نزدیکی سستی متولدان دهه ۶۰ به درمان هم بازار گسترده‌ای (پروقتی!) برای آنها ایجاد کرده و فراگیری این جمعیت هم باعث شده تعداد بسیاری از خانواده‌ها پیگیر اخبار و اتفاقات حوزه بهداشت و درمان باشند. این هرم جمعیتی خواستار درمان حتماً اتقدر زیاد هست که مسؤولان سازمان نظام پزشکی حتی برای استفاده کارتخوان هم برای پزشكان نیاز به آموزش می‌بینند و درخواست می‌کنند فرصتی را اختصاص بدهند که پزشكان شیوه استفاده از کارتخوان را یاد بگیرند!

تقویم می‌گوید فردا اول شهریور زادروز این سینا و روز پزشك است، همین بهانه‌ای شد تا به مهم‌ترین چالش‌های این حرفه بپردازیم. چالش‌هایی که احتمالاً ردش تا سال‌های بعد هم کشیده می‌شود تا بلکه متولدان مشکل ساز دهه ۶۰ بتوانند از این خوان‌هم به سلامت می‌بگذرند.

استغای سیدحسسن قاضی‌زاده هاشمی -وزیر سابق بهداشت - و آمدن سعید نمکی به وزارتخانه بهداشت و درمان می‌توانست مثل خیلی از رفت و آمدهای دیگر وزرا باشد با همان فرمول همیشه؛ تشکر از کارکرد وزیر پیشین و رفتن به همان راه سابق. اما نخستن سعید نمکی بر کرسی وزارت بهداشت جمله تازه‌ای را وارد ادبیات این حوزه کرد.

در همان روزهای آغازین وزارت، او از «امضا‌های طلایی در سازمان غذا و دارو» یاد کرد و از فساد در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی پرده برداشت. حتی تا اینجا ی کار هم می‌توانست

این واکنش‌ها طبق همان فرمول همیشگی جابه‌جایی وزرا تلقی شود. افشاگری حالا اتفاقی معمولی در این رفت و آمدها شده است، اما موضوع فساد سازمان یافته در حوزه دارو شد ترجیع‌بند حرف‌ها و سخنرانی‌های وزیر تازه. «کم شدن یک‌میلیارد و ۳۰۰ میلیون یورو ارز رسمی کشور در حوزه تجهیزات پزشکی»،

تلفات غرق شدگی است. بعد از رودخانه‌ها استخرهای کشاورزی با ۶۹، کانال‌های آب با ۵۳، دریا با ۴۴ نفر خارج طرح، دو نفر محدوده مجاز)، دریاچه‌های مصنوعی و سدها با ۲۳، استخرهای شنا با ۳۱، حوض و حوضچه‌ها با ۲۷، چاه‌ها با ۱۵ و دریاچه‌های طبیعی با عمق ۱۲ فوتی بیشترین تلفات غرق شدگی را داشتند.

۶۳ نفر نیز در سایر مکان‌های آبی جان خود را از دست دادند. در چهار ماهه نخست سال جاری آمار تلفات غرق‌شدگی در کشور با رشد ۶۵/۷ درصدی مواجه بود. این آمار از ۳۶۷ فوتی در چهار ماهه سال قبل به ۶۰۸ فوتی در چهار ماهه امسال رسیده است. / جام‌جم



دومصوبه مرتبط با پزشكان در مجلس

چالش تکراری دیگر این حوزه مربوط به کمبود الزام پزشكان به نصب پایانه فروشگاهی (کارتخوان) در مطب‌ها و دیگری هم کسر ۱۰ درصد از حق‌الزحمه آنها از سبوی مراکز درمانی به عنوان مالیات. همین مصوبات هم مخالفان و موافقانی را به‌همراه داشت، بسیاری معتقد بودند الزام همه پزشكان به این مصوبه بیشتر به ضرر پزشكان بخش دولتی است که اتفاقاً مالیات‌شان را به‌طور دقیقی پرداخت می‌کنند، چرا که پیش از دریافت حقوق، این مالیات از حقوق‌شان کسر می‌شود. از سوی دیگر سازمان نظام پزشکی هم اعلام کرد که «نایب به دلیل تخطف عده‌ای قلیل جامعه پزشکی را از سایر اصناف جدا کرد.» (راه‌حل سازمان امور مالیاتی اما ساده بود. این سازمان چندی پیش ضرب‌الاجلی را برای پزشكان جهت نصب کارتخوان در مطب‌هایشان تعیین کرد و قرار شد تا تاریخ ۳۱ مرداد (امروز) همه پزشكان در مطب‌هایشان کارتخوان بگذارند. اولین واکنش به این ضرب‌الاجل از سبوی دندانپزشکان بود؛ واکنشی که طی یک نامه به نظام پزشکی خواسته بود زمان این ضرب‌الاجل را تغییر دهد؛ دومین واکنش اما جالب توجه و البته عجیب‌تر است.

این بار سازمان نظام پزشکی در نامه‌ای که تاریخ ۲۶-مرداد دارد به رئیس سازمان امور مالیاتی کشور نوشته است: «پزشكان برای استفاده از کارتخوان نیاز به آموزش دارند و تا برگزاری آموزش، ثبت کارتخوان را به عقب بیندازید!» این که استفاده از کارتخوان برای یک پزشك نیاز به چه آموزشی دارد باید رئیس سازمان نظام پزشکی پاسخ دهد، اما در این میان شیطنت‌هایی هم صورت گرفته است. یکی از این شیطنت‌ها در گیر و دار ضرب‌الاجل سازمان امور مالیاتی پیشنهاد برخی از خیریه‌ها به پزشكان برای اجاره دستگاه کارتخوان آنهاست. از آنجا که خیریه‌ها معاف از مالیات هستند برخی از آنها به پزشكان پیشنهاد می‌کنند تا کارتخوان آنها را اجاره کنند تا از ارای پرداخت رقمی بابت این اجاره، از پرداخت مالیات معاف باشند!

درصد تغییرات غلظت در ساعات اجرای طرح طی تیرو مرداد (آتابیست و پنجم) سال ۹۸ نسبت به مدت مشابه سال گذشته		
ذرات معلقPM۲/۵	منواکسید کربن	نرخ تغییر نسبت به سال ۹۷
۷۰٪+	۱۱٪-	میانگین ایستگاه‌های شهر تهران
۷۰٪-	۳۴٪-	میانگین ایستگاه‌های داخل محدوده طرح

و خودروهایی که دارای آلپندگی کمتری هستند، به مبلغ کمتری مجاز به تردد خواهند بود. هرچند توجه به کاهش آلودگی ناشی از سایر وسایل نقلیه احتراقی نیز بسیار حائز اهمیت بوده و باید در جهت کنترل این وسایل نقلیه نیز عزم جدی صورت‌پذیرد. از شروع سال جدید و برخلاف سالیان گذشته تا اواسط ماه خرداد هیچ روزی در شهر تهران در شرایط نامطلوب آلودگی هوا قرار نگرفت. آلپنده از یک آلپنده ثانویه به شمار می‌رود و به‌صورت مستقیم از آگروز وسایل نقلیه منتشر نمی‌شود و برای تولید احتیاج به تابش نور خورشید و گرما دارد. با گرم‌تر شدن هوا از اواسط خردادماه میزان غلظت این آلپنده در ساعات بعدازظهر افزایش یافت و به‌تبع آن تا تاریخ ۲۵ مرداد، ۲۵ روز در شرایط نامطلوب در هوای پایتخت به ثبت رسید. همان‌طور که ذکر شد ازن، آلپنده ترافیکی

جوابیه

طرح‌هایی برای کاهش آلودگی هوا

تهران دارند. علاوه بر آن گازهای آلپنده خروجی از آگروز خودروهای سواری بنزینی تأثیر مستقیمی در تولید ذرات معلق ثانویه داشته که در جو شکل می‌گیرند. سهم خودروهای سواری بنزینی در تولید گازهای آلپنده شهر تهران نیز در حدود ۳۸درصد است که نشان می‌دهد خودروهای سواری بنزینی از مهم‌ترین منابع آلپنده در شهر تهران هستند و کاهش تردد آنها در سطح شهر قطعاً باعث کاهش آلودگی هوای شهر تهران خواهد شد.

چنانچه در بسیاری از شهرهای پیشرفته دنیا، اجرای مناطق کم‌انتشار در دستور کار قرار داشته و طبق برنامه خود، بر شدت استانداردهای مورداستفاده می‌افزایند. در همین راستا و در جهت کاهش میزان آلپندگی خودروها، طرح کاهش (کنترل آلودگی هوای شهر)» در دستور کار شهرداری تهران قرار گرفت که طی آن علاوه‌بر سواری در آلودگی هوای شهر قابل‌توجه بوده و اجرای طرح‌های ترافیکی مبتنی بر کنترل و کاهش آلودگی هواکاملاًصحيح است. بر اساس آخرین سیاهه انتشار آلپندگی شهر تهران برای سال مبنای ۱۳۹۶، خودروهای سواری شهر تهران از چهار طریق موجب تولید و انتشار ذرات معلق در هوای شهر تهران می‌شوند. بخشی از ذرات از آگروز خودروهای سواری خارج‌شده و بخش دیگری ناشی از سایش لنت ترمز، تابر و سطح جاده است. براساس سه‌مبندی منابع آلوده شهر تهران، خودروهای سواری به‌تنهایی سهم ۱۴ درصدی در تولید ذرات معلق در شهر